SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA N° 60/02/177824	ASEGURADO HERMANN, ALEJANDRO ARIEL
MATRÍCULA 3231773.5	DOMICILIO HIPOLITO IRIGOYEN NRO 284 (3200) CONCORDIA ENTRE RIOS TE 03454226711 CEL 03454090725
CERTIFICADO Nº 60/02/177824	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 04/11/2023 hasta las 12 hs.del 04/02/2024
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 4/11/2024

OBJETO DEL SEGURO

ACOPLADO PLAYO Modelo: 2004 Marca: ACOPLADO SOLA Y BRUSA
Chassis: 8C9A0933A41003039 Pat.: EIX777 Uso: ACOPLADO COMERCIAL

COBERTURAS al 05/11/2023

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 85.000.000

OTROS

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web www.segurosrivadavia.com, ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

La Plata, 3 de noviembre de 2023.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:HERMANN, ALEJANDRO ARIEL
Poliza:60/02/177824 Patente:EIX777
Marca :ACOPLADO SOLA Y BRUSA
Modelo:2004 Uso:ACOPLADO COMERCIAL
Chasis:8C9A0933A41003039
Vigencia desde las 12 hs.del 04/11/2023
hasta las 12 hs.del 04/11/2024

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora Seguradora	País País
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.	**REPUBLICA ARGENTINA**

Asegurado Nombre / Dirección Segurado Nome / Endereço	Póliza N° Apólice N°	Certificado N° Certificado N°
HERMANN, ALEJANDRO ARIEL HIPOLITO IRIGOYEN NRO 284 (3200) CONCORDIA ENTRE RIOS	60/02/177824	60/02/177824
	Validez - Vigencia	
	04/11/2023	04/11/2024

Marca / Modelo / Ano	Chasis Chassi	Matrícula Placa
ACOPLADO SOLA Y BRUSA Modelo: 2004	8C9A0933A41003039	EIX777

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes paises:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

La Plata, 3 de noviembre de 2023.	 Rosana Ibarrart Gerente General
Ciudad / Cidade — Fecha / Data	Firma y Sello del Asegurador Assinatura e Carimbo da Seguradora

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Danos Materiais	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
	Por Persona		Por bien		
	Por Pessoa		Por bem		

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
	Por Persona		
	Por Pessoa		
Daños Materiales	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
Danos Materiais	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
	Por Persona		
	Por Pessoa		

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**	PAIS	**CHILE**
Nombre Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre Nome	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre Nome	ROBERT C. HANNA & CO.
Dirección Endereco	BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO (598) 1998 - Int. 2736/2737/2806	Dirección Endereco	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS TEL.: (11) 3366-3344 FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437	Dirección Endereco	HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO. TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre Nome	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Dirección Endereco	ALBERDI 453 - ASUNCIÓN TEL.: (021) 439-3000	Dirección Endereco	AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA CALL CENTER 800129992	Dirección Endereco	SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA LIMA (511) 211-0211

SEGUROS RIVADAVIA

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900TFV)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: (0221) 513-3200 - Fax: (0221) 425-4567

CAJA 60 10/11/2023 60
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA

COMPROBANTE DE PAGO

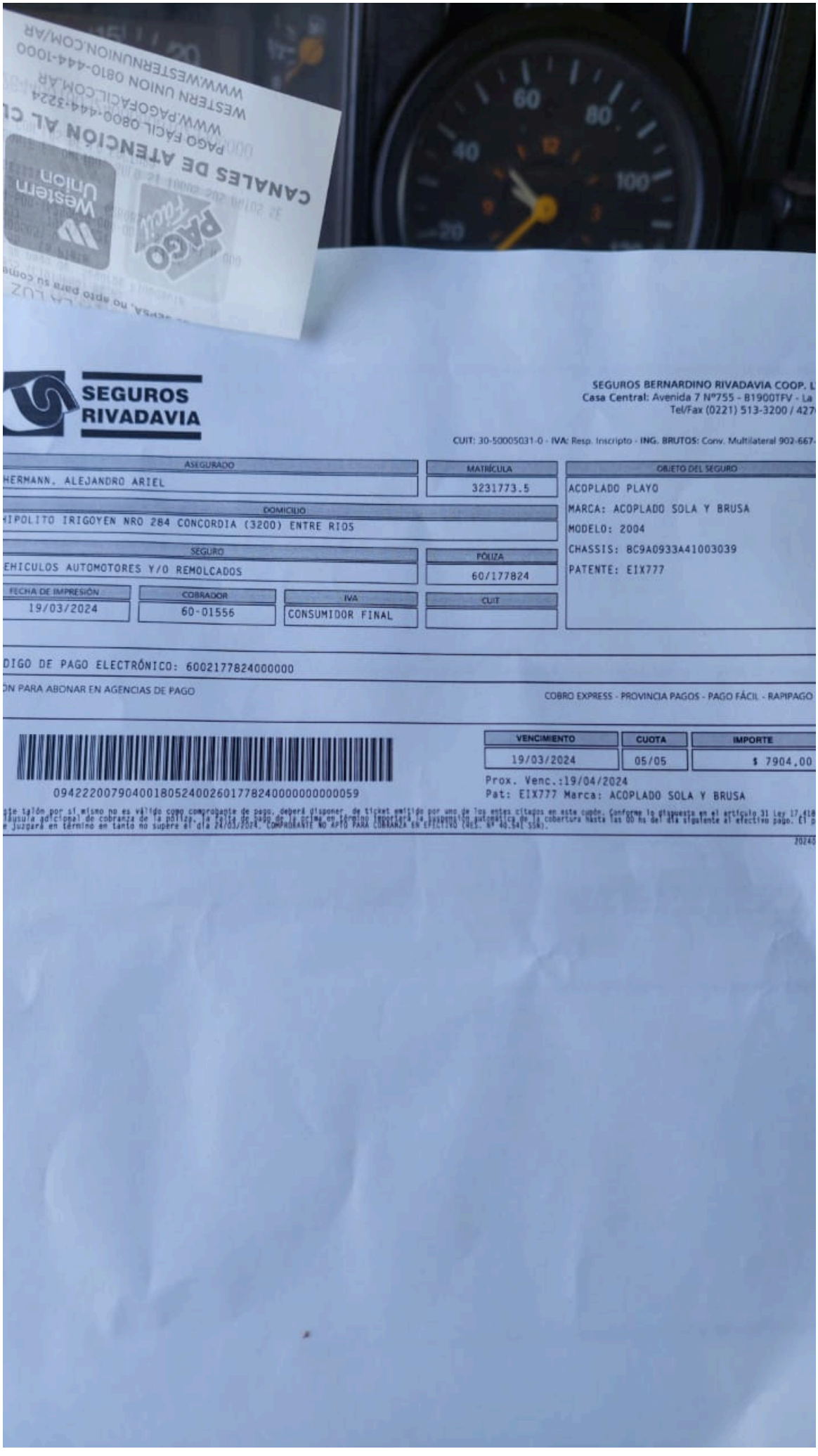
NÚMERO DE OPERACIÓN:	----------	TERMINAL:	-- ----
REGISTRADA:	10/11/2023	HORA:	11:49
APELLIDO Y NOMBRE:	HERMANN, ALEJANDRO ARIEL		
MATRÍCULA:	3231773.5	RAMO:	AUTOMOTORES
ZONA/PÓLIZA:	60/177824	PATENTE: EIX777	CUOTA: 01

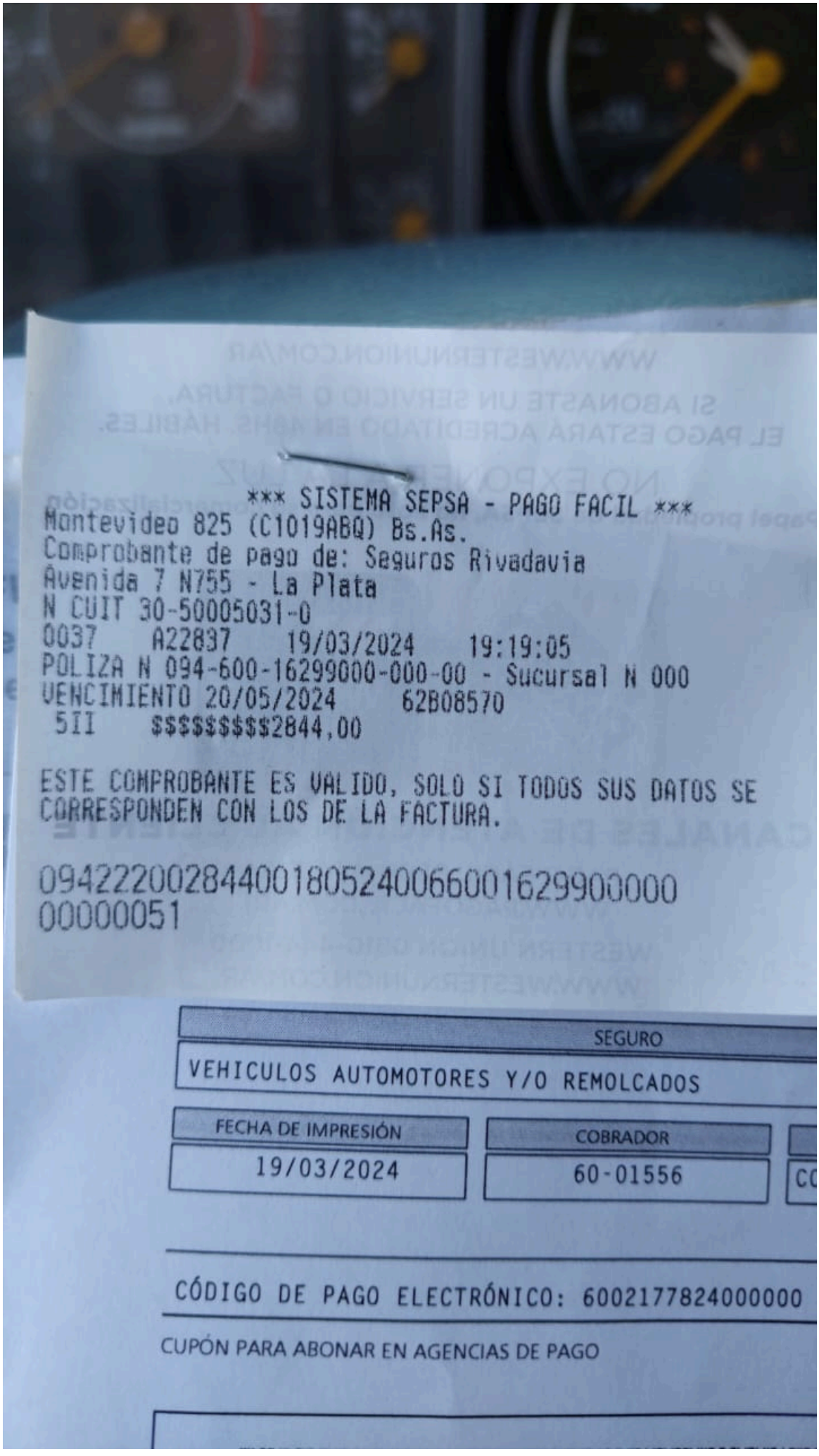
MONTO: PESOS
TRES MIL SEISCIENTOS DOCE_____
_____
_____

SON:	$ *****3612,00	VENC. CUOTA: 19/11/2023	PRÓX. VENC.: 19/12/2023

CENTRO DE ATENCIÓN: ESPAÑA 164 - PARANA

Form. 01.105


CANALES DE ATENCION AL CL
PAGO FACIL 0800-444-3224
WWW.PAGOFACIL.COM.AR
WESTERN UNION 0810-444-1000
WWW.WESTERNUNION.COM/AR
Western Union
PAGO
SEGUROS RIVADAVIA
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. L
Casa Central: Avenida 7 N°755 - B1900TFV - La
Tel/Fax (0221) 513-3200 / 427
CUIT: 30-50005031-0 - IVA: Resp. Inscripto - ING. BRUTOS: Conv. Multilateral 902-667-
ASEGURADO
HERMANN, ALEJANDRO ARIEL
MATRÍCULA
3231773.5
OBJETO DEL SEGURO
ACOPLADO PLAYO
MARCA: ACOPLADO SOLA Y BRUSA
MODELO: 2004
CHASSIS: 8C9A0933A41003039
PATENTE: EIX777
DOMICILIO
HIPOLITO IRIGOYEN NRO 284 CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS
SEGURO
EHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS
PÓLIZA
60/177824
FECHA DE IMPRESIÓN
19/03/2024
COBRADOR
60-01556
IVA
CONSUMIDOR FINAL
CUIT
DIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 6002177824000000
ON PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO
COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO
VENCIMIENTO
19/03/2024
CUOTA
05/05
IMPORTE
$ 7904,00
Prox. Venc.:19/04/2024
Pat: EIX777 Marca: ACOPLADO SOLA Y BRUSA
09422200790400180524002601778240000000000059



*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: Seguros Rivadavia
Avenida 7 N755 - La Plata
N CUIT 30-50005031-0
0037 A22837 19/03/2024 19:19:05
POLIZA N 094-600-16299000-000-00 - Sucursal N 000
VENCIMIENTO 20/05/2024 62B08570
5II $$$$$$$$2844,00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

09422200284400180524006600162990000000000051

SEGURO

VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

FECHA DE IMPRESIÓN	COBRADOR	
19/03/2024	60-01556	CO

CÓDIGO DE PAGO ELECTRÓNICO: 6002177824000000

CUPÓN PARA ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO