Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HGG207
NUMERO DE CHASIS: 8A95PLETD8NM1090	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **104**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

SEÑOR/A: TRANSPREB S. A.
DIRECCION: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
LOCALIDAD: 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

14525921900104104873720000000000000000

Estimada/o Asegurado/a:

Junto a la presente te enviamos tu póliza de seguros y te agradecemos el habernos elegido para proteger tu patrimonio.Con Provincia Seguros contás con el respaldo de una empresa líder por su solvencia, calidad de servicio y reconocida experiencia, pero por sobre todo, por ser parte del Grupo Provincia, uno de los grupos financieros más importantes del país.

Te recordamos que Provincia Seguros también brinda otras coberturas destinadas a la protección de tus bienes y tu familia.Contamos con seguros específicos para el hogar, bolso protegido, caución, pymes, industrias, sector agropecuario y una amplia gama de seguros personales.Para obtener mas información y asesoramiento de estos productos o de tu póliza de automotor, contactanos y te brindaremos atención especializada.

Atención a clientas/es 0–810–222–2444 www.provinciaseguros.com.ar

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Servicio de Asistencia Inmediata:
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate de manera inmediata con la Compañía para atención y asesoramiento. Llamá al 0810–222–2444 durante las 24h.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — Tomador/a
13068393 — Nº de Clienta/e

Asegurada/o
RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — Código Postal
VILLA CONSTITUCION – SANTA FE — Localidad y Provincia

Tipo de Documento | Nº Documento | **RESPONSABLE INSCRIPTO** — Condición Frente al I.V.A. | **30–62315645–8** — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

Poliza de flota que cubre, de acuerdo a la vigencia mencionada, a los riesgos detallados en anexos adjuntos, en el cual se detallan las condiciones de las coberturas pactadas para cada riesgo

TIPO DE SEGURO
Ramo
AUTOMOTORES
Póliza
10487372
Certificado
0
Endoso
0
Renueva Póliza

Fecha de Emisión
01/03/2024

VIGENCIA
Desde las 12 hs.
01/03/2024
Hasta las 12 hs.
01/09/2024

COMPOSICION
Prima semestral
64740614.88
Rec. Administrativo

Rec. Financiero
0.00% **0.00**
Otros Impuestos(*)
1424293.36
Derecho Emisión

Sellado
323702.92
Tasa Municipal
0.00
IVA
19% **0.00**
21% **13595528.47**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **1942218.37**
Ingresos Brutos
0.00
Premio semestral
82026358.00

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 17182159.19

Gastos Producción: 6895010.43

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

COMPOSICION

Prima semestral	**64740614.88**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**1424293.36**
Derecho Emisión	
Sellado	**323702.92**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**13595528.47**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**1942218.37**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**82026358.00**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003

CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS FULL Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: PASSAT 2.0 T FSI ADVANCE TIP	AÑO DEL VEHICULO: 2009
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: IKZ142
NUMERO DE CHASIS: WVWJD89	NUMERO DE MOTOR: CBA601819
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		

Capital Total: 10373633.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 22333.52

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

IMPORTANTE: ESTE SEGURO NO AMPARA RIESGO ALGUNO SOBRE VEHÍCULOS DESTINADOS A REMISE, TAXIMETRO, O QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN ALQUILER A TERCEROS/AS

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **1**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **106350.10**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **2339.70**
Derecho Emisión
Sellado **531.75**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **22333.52**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **3190.50**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **134745.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**106350.10**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**2339.70**
Derecho Emisión	
Sellado	**531.75**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**22333.52**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**3190.50**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**134745.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 28225.32

Gastos Producción: 11294.60

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30-62315645-8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS FULL Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: PASSAT 2.0 TSI LUXURY L/11	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NJE920
NUMERO DE CHASIS: WVWBB63C1DE560971	NUMERO DE MOTOR: CCZ361251
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		

Capital Total: 16071825.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 28199.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

IMPORTANTE: ESTE SEGURO NO AMPARA RIESGO ALGUNO SOBRE VEHÍCULOS DESTINADOS A REMISE, TAXIMETRO, O QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN ALQUILER A TERCEROS/AS

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **2**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **134284.90**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **2954.26**
Derecho Emisión
Sellado **671.42**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **28199.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4028.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **170138.96**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**134284.90**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**2954.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**671.42**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**28199.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4028.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**170138.96**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 35639.21

Gastos Producción: 14282.09

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: CHEVROLET
MODELO: P–UP S10 2.5TD DC 4X2 DLX	AÑO DEL VEHICULO: 1997
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "B"	USO DE VEHICULO: COMERCIAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: BRG379
NUMERO DE CHASIS: 9BG124ATVVC956517	NUMERO DE MOTOR: 4A8A47B046252C
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		

Capital Total: 10240808.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 23630.13

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **3**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **112524.43**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **2475.53**
Derecho Emisión
Sellado **562.62**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **23630.13**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **3375.73**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **142568.44**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**112524.43**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**2475.53**
Derecho Emisión	
Sellado	**562.62**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**23630.13**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**3375.73**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**142568.44**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 29863.98

Gastos Producción: 11963.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: CADDY 1.9 SD	AÑO DEL VEHICULO: 2000
TIPO DE VEHICULO: FURGON "A"	USO DE VEHICULO: COMERCIAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: DET847
NUMERO DE CHASIS: 8AWZZZ6K9YA5741	NUMERO DE MOTOR: 1Y628290
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		

Capital Total: 5259870.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 14669.55

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **4**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **69855.00**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **1536.80**
Derecho Emisión
Sellado **349.27**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **14669.55**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **2095.65**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **88506.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**69855.00**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**1536.80**
Derecho Emisión	
Sellado	**349.27**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**14669.55**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**2095.65**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**88506.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 18539.52

Gastos Producción: 7416.61

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TODO RIESGO FRANQUICIA FIJA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por accidente, incendio y robo o hurto.
Con franquicia fija por daño parcial por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: AMAROK 20TD 4X2 DC STARLINE 163HP	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "B"	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JGY274
NUMERO DE CHASIS: 8AWDB42H4BA019467	NUMERO DE MOTOR: CDC023967
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		
DAÑO PARCIAL			200000.00

Capital Total: 18595500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 68102.66

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

TIPO DE SEGURO

Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **5**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA

Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION

Prima semestral **324298.32**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **7134.56**
Derecho Emisión
Sellado **1621.49**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **68102.66**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **9728.95**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **410885.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;

COMPOSICION

Prima semestral	**324298.32**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**7134.56**
Derecho Emisión	
Sellado	**1621.49**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**68102.66**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**9728.95**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**410885.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 86068.77

Gastos Producción: 34529.42

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TODO RIESGO FRANQUICIA FIJA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por accidente, incendio y robo o hurto.
Con franquicia fija por daño parcial por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: CHEVROLET
MODELO: MONTANA 1.8 LS	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "A"	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LDN733
NUMERO DE CHASIS: 9BGCA8000C8235924	NUMERO DE MOTOR: CSD001089
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		
DAÑO PARCIAL			200000.00

Capital Total: 9629813.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 34330.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **6**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **163476.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3596.49**
Derecho Emisión
Sellado **817.38**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **34330.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4904.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **207125.19**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;

COMPOSICION

Prima semestral	**163476.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**3596.49**
Derecho Emisión	
Sellado	**817.38**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**34330.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4904.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**207125.19**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 43386.76

Gastos Producción: 17392.71

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TODO RIESGO FRANQUICIA FIJA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por accidente, incendio y robo o hurto.
Con franquicia fija por daño parcial por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: SAVEIRO 1.6 L/13 C/EXT SAFETY	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "A"	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NHE883
NUMERO DE CHASIS: 145HG0201FS100	NUMERO DE MOTOR: CFZ969344
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		
DAÑO PARCIAL			200000.00

Capital Total: 13415325.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44911.47

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **7**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **213864.13**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4705.00**
Derecho Emisión
Sellado **1069.32**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44911.47**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6415.92**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **270965.84**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CA−CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;

COMPOSICION

Prima semestral	**213864.13**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4705.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1069.32**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44911.47**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6415.92**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**270965.84**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30−51840868−9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56759.54

Gastos Producción: 22761.84

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TODO RIESGO FRANQUICIA FIJA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por accidente, incendio y robo o hurto.
Con franquicia fija por daño parcial por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: AMAROK 20TD 4X2 DC COM 180HP L17	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "B"	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF230LX
NUMERO DE CHASIS: 8AWDB22H2NA011795	NUMERO DE MOTOR: CNE131965
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		
DAÑO PARCIAL			420000.00

Capital Total: 35597100.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 70343.15

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **8**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **334967.35**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **7369.28**
Derecho Emisión
Sellado **1674.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **70343.15**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **10049.02**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **424403.64**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;

COMPOSICION

Prima semestral	**334967.35**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**7369.28**
Derecho Emisión	
Sellado	**1674.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**70343.15**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**10049.02**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**424403.64**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30−51840868−9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 88900.33

Gastos Producción: 35666.18

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/48	AÑO DEL VEHICULO: 2003
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EEP660
NUMERO DE CHASIS: 9BWCKB2T13T309169	NUMERO DE MOTOR: 30772316
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44084618.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 106128.99

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **9**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **505376.20**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11118.28**
Derecho Emisión
Sellado **2526.88**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **106128.99**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15161.28**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **640311.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**505376.20**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11118.28**
Derecho Emisión	
Sellado	**2526.88**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**106128.99**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15161.28**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**640311.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 134126.84

Gastos Producción: 53824.49

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FBL605
NUMERO DE CHASIS: 9BWVR2T55R559006	NUMERO DE MOTOR: 30534102
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 46568445.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92348.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **10**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439754.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9674.60**
Derecho Emisión
Sellado **2198.77**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92348.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13192.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439754.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**9674.60**
Derecho Emisión	
Sellado	**2198.77**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92348.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13192.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116710.92

Gastos Producción: 46832.05

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FBL604
NUMERO DE CHASIS: 9BWVRT82T25R52176	NUMERO DE MOTOR: 3035501
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 46568445.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92348.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **11**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439754.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9674.60**
Derecho Emisión
Sellado **2198.77**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92348.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13192.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439754.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**9674.60**
Derecho Emisión	
Sellado	**2198.77**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92348.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13192.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116710.92

Gastos Producción: 46832.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EXU667
NUMERO DE CHASIS: 9BWCM82T25T511404	NUMERO DE MOTOR: 30530304
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 46568445.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92348.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **12**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439754.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9674.60**
Derecho Emisión
Sellado **2198.77**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92348.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13192.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439754.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**9674.60**
Derecho Emisión	
Sellado	**2198.77**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92348.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13192.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116710.92

Gastos Producción: 46832.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EZK174
NUMERO DE CHASIS: 9BWCN82T15R517369	NUMERO DE MOTOR: 30534656
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 46568445.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92348.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **13**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439754.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9674.60**
Derecho Emisión
Sellado **2198.77**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92348.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13192.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439754.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**9674.60**
Derecho Emisión	
Sellado	**2198.77**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92348.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13192.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116710.92

Gastos Producción: 46832.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FFT134
NUMERO DE CHASIS: 9BWVR82T46R600659	NUMERO DE MOTOR: 30543138
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 46568445.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92348.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **14**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439754.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9674.60**
Derecho Emisión
Sellado **2198.77**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92348.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13192.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439754.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**9674.60**
Derecho Emisión	
Sellado	**2198.77**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92348.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13192.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**557169.31**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116710.92

Gastos Producción: 46832.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2006
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FMM611
NUMERO DE CHASIS: 9BWCM82T36T602084	NUMERO DE MOTOR: 30549525
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48016238.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92229.44

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **15**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439187.85**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9662.14**
Derecho Emisión
Sellado **2195.94**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92229.44**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13175.63**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **556451.00**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439187.85**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**9662.14**
Derecho Emisión	
Sellado	**2195.94**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92229.44**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13175.63**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**556451.00**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116560.46

Gastos Producción: 46771.74

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.210/35	AÑO DEL VEHICULO: 2006
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FPB409
NUMERO DE CHASIS: 9BWVR82T86R602110	NUMERO DE MOTOR: 30549662
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48016238.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 92229.44

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **16**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **439187.85**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **9662.14**
Derecho Emisión
Sellado **2195.94**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **92229.44**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **13175.63**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **556451.00**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**439187.85**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**9662.14**
Derecho Emisión	
Sellado	**2195.94**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**92229.44**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**13175.63**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**556451.00**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 116560.46

Gastos Producción: 46771.74

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 18.310/35	AÑO DEL VEHICULO: 2006
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FMB683
NUMERO DE CHASIS: 9BWKR82T15223931	NUMERO DE MOTOR: 30538657
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 58634268.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 109463.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **17**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **521257.08**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11467.66**
Derecho Emisión
Sellado **2606.29**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **109463.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15637.71**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **660432.72**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**521257.08**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11467.66**
Derecho Emisión	
Sellado	**2606.29**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**109463.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15637.71**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**660432.72**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 138341.63

Gastos Producción: 55516.82

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GLQ559
NUMERO DE CHASIS: 9BW9J824008R80078	NUMERO DE MOTOR: 36004298
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 65060342.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116600.78

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **18**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **555241.85**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12215.32**
Derecho Emisión
Sellado **2776.21**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116600.78**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16657.25**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **703491.41**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**555241.85**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12215.32**
Derecho Emisión	
Sellado	**2776.21**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116600.78**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16657.25**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**703491.41**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 147361.19

Gastos Producción: 59138.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GMX912
NUMERO DE CHASIS: 9BW9N82418R80830	NUMERO DE MOTOR: 30915851
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59840319.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108360.72

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **19**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **516003.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11352.07**
Derecho Emisión
Sellado **2580.02**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108360.72**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15480.10**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**516003.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11352.07**
Derecho Emisión	
Sellado	**2580.02**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108360.72**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15480.10**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136947.33

Gastos Producción: 54957.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GNJ381
NUMERO DE CHASIS: 9BW9N82487R716163	NUMERO DE MOTOR: 30913498
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59840319.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108360.72

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **20**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **516003.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11352.07**
Derecho Emisión
Sellado **2580.02**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108360.72**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15480.10**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**516003.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11352.07**
Derecho Emisión	
Sellado	**2580.02**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108360.72**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15480.10**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136947.33

Gastos Producción: 54957.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GSP236
NUMERO DE CHASIS: 9BW9N82438R8778	NUMERO DE MOTOR: 30915522
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59840319.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108360.72

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **21**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **516003.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11352.07**
Derecho Emisión
Sellado **2580.02**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108360.72**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15480.10**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**516003.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11352.07**
Derecho Emisión	
Sellado	**2580.02**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108360.72**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15480.10**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136947.33

Gastos Producción: 54957.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GLQ527
NUMERO DE CHASIS: 9BW9J824X7R720615	NUMERO DE MOTOR: 36003963
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 65060342.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116600.78

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **22**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **555241.85**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12215.32**
Derecho Emisión
Sellado **2776.21**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116600.78**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16657.25**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **703491.41**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**555241.85**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12215.32**
Derecho Emisión	
Sellado	**2776.21**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116600.78**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16657.25**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**703491.41**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 147361.19

Gastos Producción: 59138.15

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GSK667
NUMERO DE CHASIS: 9BW9M824688805506	NUMERO DE MOTOR: 30920065
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59840319.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108360.72

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **23**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **516003.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11352.07**
Derecho Emisión
Sellado **2580.02**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108360.72**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15480.10**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**516003.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11352.07**
Derecho Emisión	
Sellado	**2580.02**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108360.72**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15480.10**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**653776.42**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136947.33

Gastos Producción: 54957.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HDB371
NUMERO DE CHASIS: 9BW7N82408R821464	NUMERO DE MOTOR: 360013479
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 61690571.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108138.09

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **24**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **514943.31**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11328.75**
Derecho Emisión
Sellado **2574.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108138.09**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15448.30**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **652433.17**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**514943.31**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**2574.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108138.09**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15448.30**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**652433.17**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136665.95

Gastos Producción: 54844.05

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HJW948
NUMERO DE CHASIS: 9BW9N82458R834673	NUMERO DE MOTOR: 36033473
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 61690571.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 108138.09

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **25**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **514943.31**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11328.75**
Derecho Emisión
Sellado **2574.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **108138.09**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15448.30**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **652433.17**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**514943.31**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**11328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**2574.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**108138.09**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15448.30**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**652433.17**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 136665.95

Gastos Producción: 54844.05

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HBZ860
NUMERO DE CHASIS: 9BW9J82478R828420	NUMERO DE MOTOR: 36022875
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 67073969.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116395.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **26**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **554266.61**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12193.87**
Derecho Emisión
Sellado **2771.33**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116395.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16628.00**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**554266.61**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12193.87**
Derecho Emisión	
Sellado	**2771.33**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116395.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16628.00**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 147102.36

Gastos Producción: 59034.34

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HGG184
NUMERO DE CHASIS: 9BW8J82478R828420	NUMERO DE MOTOR: 36022878
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 67073969.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116395.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **27**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **554266.61**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12193.87**
Derecho Emisión
Sellado **2771.33**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116395.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16628.00**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**554266.61**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12193.87**
Derecho Emisión	
Sellado	**2771.33**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116395.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16628.00**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 147102.36

Gastos Producción: 59034.34

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HEP466
NUMERO DE CHASIS: 8BWJ9J82478R73312	NUMERO DE MOTOR: 36031967
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 67073969.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116395.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **28**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **554266.61**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12193.87**
Derecho Emisión
Sellado **2771.33**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116395.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16628.00**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**554266.61**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12193.87**
Derecho Emisión	
Sellado	**2771.33**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116395.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16628.00**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**702255.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 147102.36

Gastos Producción: 59034.34

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 43	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HDW611
NUMERO DE CHASIS: 9BW9J82408R828517	NUMERO DE MOTOR: 36022861
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 67847010.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 117581.79

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **29**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **559913.34**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12318.09**
Derecho Emisión
Sellado **2799.57**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **117581.79**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16797.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **709410.19**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**559913.34**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**12318.09**
Derecho Emisión	
Sellado	**2799.57**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**117581.79**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16797.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**709410.19**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 148601.00

Gastos Producción: 59636.04

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2009
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: ILJ075
NUMERO DE CHASIS: 9W9J827X9R912677	NUMERO DE MOTOR: 360B4938
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 69154008.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116110.51

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **30**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **552907.23**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12163.96**
Derecho Emisión
Sellado **2764.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116110.51**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16587.22**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **700533.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**552907.23**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12163.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**2764.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116110.51**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16587.22**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**700533.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146741.58

Gastos Producción: 58889.49

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2009
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: ILJ077
NUMERO DE CHASIS: 3W9J82789R914301	NUMERO DE MOTOR: 36088031
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 69154008.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 116110.51

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **31**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **552907.23**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12163.96**
Derecho Emisión
Sellado **2764.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **116110.51**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16587.22**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **700533.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**552907.23**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**12163.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**2764.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**116110.51**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16587.22**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**700533.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146741.58

Gastos Producción: 58889.49

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: IOK329
NUMERO DE CHASIS: 9535N8270AR012903	NUMERO DE MOTOR: 36146690
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 65562420.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 107445.33

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **32**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **511644.47**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11256.17**
Derecho Emisión
Sellado **2558.22**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **107445.33**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15349.33**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **648253.52**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**511644.47**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11256.17**
Derecho Emisión	
Sellado	**2558.22**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**107445.33**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15349.33**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**648253.52**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 135790.44

Gastos Producción: 54492.64

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.250 E 35 T HR	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: INZ787
NUMERO DE CHASIS: 9535NB27BAR013166	NUMERO DE MOTOR: 36148512
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 65562420.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 107445.33

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **33**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **511644.47**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11256.17**
Derecho Emisión
Sellado **2558.22**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **107445.33**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15349.33**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **648253.52**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**511644.47**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11256.17**
Derecho Emisión	
Sellado	**2558.22**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**107445.33**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15349.33**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**648253.52**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 135790.44

Gastos Producción: 54492.64

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JIZ815
NUMERO DE CHASIS: 9535JB275BR102996	NUMERO DE MOTOR: 36220268
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 71284521.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115712.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **34**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **551011.76**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12122.26**
Derecho Emisión
Sellado **2755.06**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115712.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16530.35**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**551011.76**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12122.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**2755.06**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115712.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16530.35**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146238.52

Gastos Producción: 58687.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JIZ814
NUMERO DE CHASIS: 953518270BR102999	NUMERO DE MOTOR: 36220254
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 71284521.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115712.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **35**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **551011.76**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12122.26**
Derecho Emisión
Sellado **2755.06**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115712.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16530.35**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**551011.76**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12122.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**2755.06**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115712.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16530.35**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146238.52

Gastos Producción: 58687.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JLL313
NUMERO DE CHASIS: 9535J827BBR112941	NUMERO DE MOTOR: 36231961
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 71284521.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115712.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **36**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **551011.76**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12122.26**
Derecho Emisión
Sellado **2755.06**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115712.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16530.35**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**551011.76**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12122.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**2755.06**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115712.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16530.35**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146238.52

Gastos Producción: 58687.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JLL314
NUMERO DE CHASIS: 95351827XBR108583	NUMERO DE MOTOR: 36228655
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 71284521.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115712.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **37**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **551011.76**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12122.26**
Derecho Emisión
Sellado **2755.06**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115712.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16530.35**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**551011.76**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12122.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**2755.06**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115712.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16530.35**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146238.52

Gastos Producción: 58687.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: IRG320
NUMERO DE CHASIS: 9535J8276AR017860	NUMERO DE MOTOR: 36157843
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 71284521.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115712.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **38**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **551011.76**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12122.26**
Derecho Emisión
Sellado **2755.06**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115712.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16530.35**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**551011.76**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12122.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**2755.06**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115712.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16530.35**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**698131.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 146238.52

Gastos Producción: 58687.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.220 EIII 35	AÑO DEL VEHICULO: 2011
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: KMU753
NUMERO DE CHASIS: 9533782T1C2154324	NUMERO DE MOTOR: 36295989
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 62968348.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 100497.16

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **39**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **478557.92**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **10528.28**
Derecho Emisión
Sellado **2392.79**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **100497.16**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **14356.74**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **606332.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**478557.92**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**10528.28**
Derecho Emisión	
Sellado	**2392.79**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**100497.16**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**14356.74**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**606332.89**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 127009.27

Gastos Producción: 50967.13

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30-62315645-8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2011
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: KFO048
NUMERO DE CHASIS: 9535J8271BR148678	NUMERO DE MOTOR: 36296310
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 73485431.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 115222.97

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **40**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **548680.88**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **12070.97**
Derecho Emisión
Sellado **2743.40**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **115222.97**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16460.42**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **695178.64**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**548680.88**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**12070.97**
Derecho Emisión	
Sellado	**2743.40**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**115222.97**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16460.42**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**695178.64**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 145619.91

Gastos Producción: 58439.24

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LFM392
NUMERO DE CHASIS: 9535J8279CR225993	NUMERO DE MOTOR: 36356728
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 75759395.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 113127.95

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **41**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **538704.55**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11851.50**
Derecho Emisión
Sellado **2693.52**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **113127.95**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16161.14**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**538704.55**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**11851.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**2693.52**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**113127.95**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16161.14**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142972.19

Gastos Producción: 57376.19

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LHA309
NUMERO DE CHASIS: 9535J8243CR231159	NUMERO DE MOTOR: 36367284
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 75759395.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 113127.95

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **42**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **538704.55**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11851.50**
Derecho Emisión
Sellado **2693.52**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **113127.95**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16161.14**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**538704.55**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11851.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**2693.52**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**113127.95**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16161.14**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142972.19

Gastos Producción: 57376.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LWL755
NUMERO DE CHASIS: 9535JB274CR168456	NUMERO DE MOTOR: 36314659
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 75759395.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 113127.95

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **43**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **538704.55**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11851.50**
Derecho Emisión
Sellado **2693.52**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **113127.95**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16161.14**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**538704.55**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**11851.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**2693.52**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**113127.95**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16161.14**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**682538.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142972.19

Gastos Producción: 57376.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: MEV512
NUMERO DE CHASIS: 953558270DF	NUMERO DE MOTOR: 36396573
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78102428.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 112387.16

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **44**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **535177.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11773.89**
Derecho Emisión
Sellado **2675.88**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **112387.16**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16055.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**535177.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11773.89**
Derecho Emisión	
Sellado	**2675.88**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**112387.16**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16055.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142035.98

Gastos Producción: 57000.41

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: MEV511
NUMERO DE CHASIS: 95355827DR	NUMERO DE MOTOR: 36402730
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78102428.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 112387.16

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **45**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **535177.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11773.89**
Derecho Emisión
Sellado **2675.88**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **112387.16**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16055.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**535177.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11773.89**
Derecho Emisión	
Sellado	**2675.88**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**112387.16**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16055.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142035.98

Gastos Producción: 57000.41

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NCT961
NUMERO DE CHASIS: 9835J8279E348745	NUMERO DE MOTOR: 36440092
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78102428.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 112387.16

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **46**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **535177.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11773.89**
Derecho Emisión
Sellado **2675.88**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **112387.16**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16055.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**535177.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11773.89**
Derecho Emisión	
Sellado	**2675.88**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**112387.16**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16055.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142035.98

Gastos Producción: 57000.41

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NHU125
NUMERO DE CHASIS: 9535J8274DR319734	NUMERO DE MOTOR: 36417958
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78102428.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 112387.16

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **47**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **535177.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11773.89**
Derecho Emisión
Sellado **2675.88**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **112387.16**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **16055.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**535177.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**11773.89**
Derecho Emisión	
Sellado	**2675.88**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**112387.16**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**16055.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**678069.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 142035.98

Gastos Producción: 57000.41

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: RENAULT
MODELO: PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OBQ030
NUMERO DE CHASIS: 9U425GPA0EMK20379	NUMERO DE MOTOR: DXI11310173
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 73735142.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 104531.3

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **48**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **497768.13**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **10950.90**
Derecho Emisión
Sellado **2488.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **104531.30**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **14933.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**497768.13**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**10950.90**
Derecho Emisión	
Sellado	**2488.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**104531.30**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**14933.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 132107.66

Gastos Producción: 53014.22

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: RENAULT
MODELO: PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OAV779
NUMERO DE CHASIS: 9U425GPA0EMK20380	NUMERO DE MOTOR: DXI11310174
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 73735142.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 104531.3

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **49**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **497768.13**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **10950.90**
Derecho Emisión
Sellado **2488.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **104531.30**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **14933.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**497768.13**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**10950.90**
Derecho Emisión	
Sellado	**2488.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**104531.30**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**14933.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 132107.66

Gastos Producción: 53014.33

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: RENAULT
MODELO: PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OCQ953
NUMERO DE CHASIS: 9U425GPA0EMK20382	NUMERO DE MOTOR: DXI11310333
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 73735142.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 104531.3

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **50**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **497768.13**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **10950.90**
Derecho Emisión
Sellado **2488.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **104531.30**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **14933.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**497768.13**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**10950.90**
Derecho Emisión	
Sellado	**2488.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**104531.30**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**14933.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 132107.66

Gastos Producción: 53014.33

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: RENAULT
MODELO: PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OJA875
NUMERO DE CHASIS: 9U425GPAFMK20752	NUMERO DE MOTOR: DXI11321397
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 73735142.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 104531.3

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **51**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **497768.13**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **10950.90**
Derecho Emisión
Sellado **2488.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **104531.30**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **14933.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**497768.13**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**10950.90**
Derecho Emisión	
Sellado	**2488.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**104531.30**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**14933.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**630672.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 132107.66

Gastos Producción: 53014.33

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OQA755
NUMERO DE CHASIS: 9535J8275ER432609	NUMERO DE MOTOR: 36474595
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **52**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OQA756
NUMERO DE CHASIS: 9535J8276FR437657	NUMERO DE MOTOR: 36483218
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **53**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PCT918
NUMERO DE CHASIS: 9535J8278FR518255	NUMERO DE MOTOR: 365112244
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **54**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PCT917
NUMERO DE CHASIS: 9535J8277FR518683	NUMERO DE MOTOR: 36512011
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **55**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PCT916
NUMERO DE CHASIS: 9535J8278FR518675	NUMERO DE MOTOR: 36511250
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **56**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.47

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PHW679
NUMERO DE CHASIS: 9535J8272FR521068	NUMERO DE MOTOR: 36516324
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 83008984.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 110544.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **57**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **526400.87**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11580.82**
Derecho Emisión
Sellado **2632.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **110544.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15792.03**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;

COMPOSICION

Prima semestral	**526400.87**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11580.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**2632.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**110544.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15792.03**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**666949.90**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 139706.79

Gastos Producción: 56065.47

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.320 E 35 T	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA517MJ
NUMERO DE CHASIS: 9535J827XGR529355	NUMERO DE MOTOR: 36524329
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 85584461.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 109436.17

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **58**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **521124.67**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **11464.74**
Derecho Emisión
Sellado **2605.62**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **109436.17**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **15633.74**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **660264.94**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**521124.67**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**11464.74**
Derecho Emisión	
Sellado	**2605.62**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**109436.17**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**15633.74**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**660264.94**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 138306.49

Gastos Producción: 55503.25

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.280/35 LR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA701RM
NUMERO DE CHASIS: 953658248GR611065	NUMERO DE MOTOR: 2094427A334424
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 104448267.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 131306.59

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **59**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **625269.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **13755.93**
Derecho Emisión
Sellado **3126.35**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **131306.59**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **18758.08**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **792216.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**625269.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**13755.93**
Derecho Emisión	
Sellado	**3126.35**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**131306.59**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**18758.08**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**792216.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 165946.53

Gastos Producción: 66600.65

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.280/35 LR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA778WV
NUMERO DE CHASIS: 953658245GR610939	NUMERO DE MOTOR: 2094428A044424
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 104448267.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 131306.59

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **60**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **625269.51**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **13755.93**
Derecho Emisión
Sellado **3126.35**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **131306.59**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **18758.08**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **792216.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**625269.51**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**13755.93**
Derecho Emisión	
Sellado	**3126.35**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**131306.59**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**18758.08**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**792216.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 165946.53

Gastos Producción: 66600.65

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.280/35 LR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AB525JG
NUMERO DE CHASIS: 9536582401R804XI	NUMERO DE MOTOR: 2094746A144746
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 107675915.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 129854.75

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **61**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **618356.04**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **13603.84**
Derecho Emisión
Sellado **3091.78**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **129854.75**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **18550.68**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **783457.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**618356.04**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**13603.84**
Derecho Emisión	
Sellado	**3091.78**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**129854.75**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**18550.68**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**783457.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 164111.69

Gastos Producción: 65864.07

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 17.280/35 LR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AB582ZW
NUMERO DE CHASIS: 953658243JR804778	NUMERO DE MOTOR: 2094753A604746
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 107675915.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 129854.75

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **62**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **618356.04**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **13603.84**
Derecho Emisión
Sellado **3091.78**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **129854.75**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **18550.68**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **783457.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**618356.04**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**13603.84**
Derecho Emisión	
Sellado	**3091.78**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**129854.75**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**18550.68**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**783457.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 164111.69

Gastos Producción: 65864.07

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC002SH
NUMERO DE CHASIS: 9536R8274JR808921	NUMERO DE MOTOR: 36566958
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 126893036.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 151277.89

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **63**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **720370.88**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15848.16**
Derecho Emisión
Sellado **3601.85**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **151277.89**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21611.13**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **912709.91**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**720370.88**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15848.16**
Derecho Emisión	
Sellado	**3601.85**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**151277.89**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21611.13**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**912709.91**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 191186.43

Gastos Producción: 76734.51

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC002SJ
NUMERO DE CHASIS: 9536R8274JR808594	NUMERO DE MOTOR: 36566536
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 130835282.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 150691.37

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **64**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **717577.95**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15786.72**
Derecho Emisión
Sellado **3587.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **150691.37**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21527.34**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**717577.95**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15786.72**
Derecho Emisión	
Sellado	**3587.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**150691.37**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21527.34**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 190445.19

Gastos Producción: 76437.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC523UN
NUMERO DE CHASIS: 9536R8274JR820700	NUMERO DE MOTOR: 36583013
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 130835282.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 150691.37

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **65**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **717577.95**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15786.72**
Derecho Emisión
Sellado **3587.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **150691.37**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21527.34**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**717577.95**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15786.72**
Derecho Emisión	
Sellado	**3587.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**150691.37**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21527.34**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 190445.19

Gastos Producción: 76437.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC523UV
NUMERO DE CHASIS: 9536R8270JR822640	NUMERO DE MOTOR: 36585282
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 130835282.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 150691.37

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **66**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **717577.95**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15786.72**
Derecho Emisión
Sellado **3587.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **150691.37**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21527.34**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**717577.95**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15786.72**
Derecho Emisión	
Sellado	**3587.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**150691.37**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21527.34**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 190445.19

Gastos Producción: 76437.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD665XP
NUMERO DE CHASIS: 9536R8272KR904032	NUMERO DE MOTOR: 36591200
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 130835282.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 150691.36

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **67**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **717577.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15786.72**
Derecho Emisión
Sellado **3587.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **150691.36**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21527.34**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**717577.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15786.72**
Derecho Emisión	
Sellado	**3587.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**150691.36**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21527.34**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**909171.27**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 190445.19

Gastos Producción: 76437.11

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLVO
MODELO: FH 540 6X4 T	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD752NY
NUMERO DE CHASIS: 9BVRG40D7LE868680	NUMERO DE MOTOR: D138023655C2E
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 253726300.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 269257.66

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **68**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **1282179.32**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **28207.95**
Derecho Emisión
Sellado **6410.90**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **269257.66**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **38465.38**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1624521.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**1282179.32**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**28207.95**
Derecho Emisión	
Sellado	**6410.90**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**269257.66**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**38465.38**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1624521.21**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 340290.39

Gastos Producción: 136599.56

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD861AO
NUMERO DE CHASIS: 9536R8270KR905583	NUMERO DE MOTOR: 36593567
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 134878475.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147366.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **69**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **701743.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15438.36**
Derecho Emisión
Sellado **3508.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147366.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21052.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**701743.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15438.36**
Derecho Emisión	
Sellado	**3508.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147366.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21052.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186242.74

Gastos Producción: 74749.95

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD861AN
NUMERO DE CHASIS: 9536R8278KR905587	NUMERO DE MOTOR: 36593563
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 134878475.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147366.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **70**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **701743.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15438.36**
Derecho Emisión
Sellado **3508.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147366.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21052.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**701743.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15438.36**
Derecho Emisión	
Sellado	**3508.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147366.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21052.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186242.74

Gastos Producción: 74750.05

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD504LJ
NUMERO DE CHASIS: 9536R8278KR907310	NUMERO DE MOTOR: 36595653
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 134878475.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147366.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **71**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **701743.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15438.36**
Derecho Emisión
Sellado **3508.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147366.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21052.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**701743.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15438.36**
Derecho Emisión	
Sellado	**3508.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147366.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21052.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186242.74

Gastos Producción: 74750.05

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE139MW
NUMERO DE CHASIS: 9536R8276KR911081	NUMERO DE MOTOR: 36599906
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 134878475.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147366.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **72**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **701743.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15438.36**
Derecho Emisión
Sellado **3508.72**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147366.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21052.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**701743.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15438.36**
Derecho Emisión	
Sellado	**3508.72**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147366.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21052.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**889109.10**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186242.74

Gastos Producción: 74750.16

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLVO
MODELO: FH 540 6X4 T	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE193YP
NUMERO DE CHASIS: 9BVRG40D6LE882940	NUMERO DE MOTOR: D138037983C2E
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 267069899.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 275562.04

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **73**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **1312200.21**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **28868.40**
Derecho Emisión
Sellado **6561.00**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **275562.04**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **39366.01**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1662557.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**1312200.21**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**28868.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**6561.00**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**275562.04**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**39366.01**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1662557.66**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 348257.94

Gastos Producción: 139798.83

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE506RS
NUMERO DE CHASIS: 9536R827XMR123486	NUMERO DE MOTOR: 36688568
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 139051836.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147690.58

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **74**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **703288.47**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15472.34**
Derecho Emisión
Sellado **3516.44**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147690.58**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21098.65**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **891066.48**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**703288.47**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**15472.34**
Derecho Emisión	
Sellado	**3516.44**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147690.58**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21098.65**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**891066.48**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186652.76

Gastos Producción: 74915.00

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 25.360/45 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE831LG
NUMERO DE CHASIS: 9536R8223MR131462	NUMERO DE MOTOR: 36695240
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 156910157.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 165528.45

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **75**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **788230.71**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17341.07**
Derecho Emisión
Sellado **3941.15**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **165528.45**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23646.92**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **998688.30**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**788230.71**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17341.07**
Derecho Emisión	
Sellado	**3941.15**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**165528.45**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23646.92**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**998688.30**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 209196.43

Gastos Producción: 83966.22

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 19.360/35 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2021
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE687QI
NUMERO DE CHASIS: 9536R8276MR124263	NUMERO DE MOTOR: 36688772
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 143344740.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 147907.89

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **76**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **704323.31**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **15495.11**
Derecho Emisión
Sellado **3521.62**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **147907.89**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **21129.70**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **892377.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**704323.31**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**15495.11**
Derecho Emisión	
Sellado	**3521.62**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**147907.89**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**21129.70**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**892377.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 186927.41

Gastos Producción: 75025.38

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 25.360/45 HR SC	AÑO DEL VEHICULO: 2021
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF020FL
NUMERO DE CHASIS: 9536R8276NR006005	NUMERO DE MOTOR: 36703731
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 161758270.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 165807.68

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **77**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **789560.41**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17370.32**
Derecho Emisión
Sellado **3947.80**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **165807.68**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23686.81**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1000373.02**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**789560.41**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17370.32**
Derecho Emisión	
Sellado	**3947.80**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**165807.68**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23686.81**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1000373.02**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 209549.33

Gastos Producción: 84108.12

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF326JT
NUMERO DE CHASIS: 8ATM1UPH0NX118097	NUMERO DE MOTOR: F2CE3681C5089556
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 165343217.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 164633.37

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **78**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **783968.43**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17247.30**
Derecho Emisión
Sellado **3919.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **164633.37**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23519.05**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **993287.99**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**783968.43**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17247.30**
Derecho Emisión	
Sellado	**3919.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**164633.37**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23519.05**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**993287.99**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 208065.22

Gastos Producción: 83512.26

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF435YL
NUMERO DE CHASIS: 8ATM1UPH0PX118606	NUMERO DE MOTOR: F2CE3681C5090609
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 165343217.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 164633.37

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **79**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **783968.43**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17247.30**
Derecho Emisión
Sellado **3919.84**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **164633.37**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23519.05**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **993287.99**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**783968.43**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17247.30**
Derecho Emisión	
Sellado	**3919.84**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**164633.37**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23519.05**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**993287.99**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 208065.22

Gastos Producción: 83512.37

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: 25.360/45 HR SC AZ	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF475GT
NUMERO DE CHASIS: 9536R8272PR005064	NUMERO DE MOTOR: 36748594
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 170977653.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 169959.85

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **80**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **809332.65**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17805.32**
Derecho Emisión
Sellado **4046.66**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **169959.85**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **24279.98**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1025424.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**809332.65**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17805.32**
Derecho Emisión	
Sellado	**4046.66**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**169959.85**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**24279.98**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1025424.46**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 214796.89

Gastos Producción: 86215.22

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 530S36T 3500 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF475GX
NUMERO DE CHASIS: 8ATS2APH0PX119507	NUMERO DE MOTOR: F2CE3681C5091999
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 180226258.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 178702.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **81**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **850966.54**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **18721.27**
Derecho Emisión
Sellado **4254.83**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **178702.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **25529.00**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1078174.62**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**850966.54**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**18721.27**
Derecho Emisión	
Sellado	**4254.83**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**178702.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**25529.00**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1078174.62**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 225846.52

Gastos Producción: 90651.72

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 1979
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: TGV923
NUMERO DE CHASIS: 38536	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 28980000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 30636.1

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **82**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **145886.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3209.50**
Derecho Emisión
Sellado **729.43**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **30636.10**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4376.59**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**145886.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3209.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**729.43**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**30636.10**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4376.59**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 38718.19

Gastos Producción: 15529.39

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 1988
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: SDR462
NUMERO DE CHASIS: 42710	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 30187500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 31774.45

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **83**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **151306.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3328.75**
Derecho Emisión
Sellado **756.53**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **31774.45**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4539.21**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**151306.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**756.53**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**31774.45**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4539.21**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 40156.85

Gastos Producción: 16107.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1989
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: RER189
NUMERO DE CHASIS: 37914	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 30187500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 31774.45

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **84**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **151306.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3328.75**
Derecho Emisión
Sellado **756.53**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **31774.45**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4539.21**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**151306.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**756.53**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**31774.45**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4539.21**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 40156.85

Gastos Producción: 16107.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 1993
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: RQD256
NUMERO DE CHASIS: 44776	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 27772500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 29497.76

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **85**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **140465.43**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3090.25**
Derecho Emisión
Sellado **702.33**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **29497.76**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4213.97**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **177969.74**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;

COMPOSICION

Prima semestral	**140465.43**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3090.25**
Derecho Emisión	
Sellado	**702.33**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**29497.76**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4213.97**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**177969.74**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 37279.53

Gastos Producción: 14951.77

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 1993
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: SDR495
NUMERO DE CHASIS: 44840	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 27772500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 29497.76

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO

Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **86**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA

Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION

Prima semestral **140465.43**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3090.25**
Derecho Emisión
Sellado **702.33**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **29497.76**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4213.97**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **177969.74**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**140465.43**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3090.25**
Derecho Emisión	
Sellado	**702.33**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**29497.76**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4213.97**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**177969.74**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 37279.53

Gastos Producción: 14951.77

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30-62315645-8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1994
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: SPH949
NUMERO DE CHASIS: 9ADP13530REM10373	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 28980000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 30636.1

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **87**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **145886.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3209.50**
Derecho Emisión
Sellado **729.43**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **30636.10**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4376.59**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**145886.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3209.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**729.43**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**30636.10**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4376.59**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 38718.19

Gastos Producción: 15529.39

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1994
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: RPI484
NUMERO DE CHASIS: 9ADP1235RM107322	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 28980000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 30636.1

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **88**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **145886.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3209.50**
Derecho Emisión
Sellado **729.43**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **30636.10**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4376.59**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**145886.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3209.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**729.43**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**30636.10**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4376.59**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 38718.19

Gastos Producción: 15529.39

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1994
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: SPH947
NUMERO DE CHASIS: 8AD913530RM70732	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 28980000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 30636.1

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **89**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **145886.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3209.50**
Derecho Emisión
Sellado **729.43**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **30636.10**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4376.59**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**145886.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3209.50**
Derecho Emisión	
Sellado	**729.43**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**30636.10**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4376.59**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**184837.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 38718.19

Gastos Producción: 15529.39

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1995
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: RPF691
NUMERO DE CHASIS: 41163	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 30187500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 31774.45

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **90**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **151306.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3328.75**
Derecho Emisión
Sellado **756.53**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **31774.45**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4539.21**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**151306.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**756.53**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**31774.45**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4539.21**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 40156.85

Gastos Producción: 16107.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1995
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AJS450
NUMERO DE CHASIS: 9AD6135303M11815	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 30187500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 31774.45

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **91**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **151306.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3328.75**
Derecho Emisión
Sellado **756.53**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **31774.45**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4539.21**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**151306.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3328.75**
Derecho Emisión	
Sellado	**756.53**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**31774.45**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4539.21**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**191705.83**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 40156.85

Gastos Producción: 16107.01

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1996
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AZJ144
NUMERO DE CHASIS: 9AD913530TM12011	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 31395000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 32912.81

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **92**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **156727.58**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3448.02**
Derecho Emisión
Sellado **783.64**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **32912.81**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4701.83**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **198573.88**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**156727.58**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3448.02**
Derecho Emisión	
Sellado	**783.64**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**32912.81**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4701.83**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**198573.88**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 41595.50

Gastos Producción: 16684.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1996
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AZJ151
NUMERO DE CHASIS: 9ADT13530TM12011	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 31395000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 32912.81

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **93**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **156727.58**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3448.02**
Derecho Emisión
Sellado **783.64**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **32912.81**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4701.83**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **198573.88**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**156727.58**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3448.02**
Derecho Emisión	
Sellado	**783.64**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**32912.81**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4701.83**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**198573.88**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 41595.50

Gastos Producción: 16684.62

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1997
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: BRL681
NUMERO DE CHASIS: 9BP13530V114017	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 32602500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 34051.15

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **94**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **162148.33**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3567.26**
Derecho Emisión
Sellado **810.74**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **34051.15**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **4864.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **205441.93**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**162148.33**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3567.26**
Derecho Emisión	
Sellado	**810.74**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**34051.15**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**4864.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**205441.93**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 43034.17

Gastos Producción: 17262.24

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1998
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: CFX050
NUMERO DE CHASIS: 9APK1353WWM13	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 33810000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 35189.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **95**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **167569.04**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3686.52**
Derecho Emisión
Sellado **837.85**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **35189.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **5027.07**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **212309.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**167569.04**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3686.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**837.85**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**35189.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**5027.07**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**212309.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 44472.82

Gastos Producción: 17839.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RC, ROBO, INCENDIO,DESTRUC. TOTAL Responsabilidad civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total por accidente, incendio y robo o hurto.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 1998
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EPS679
NUMERO DE CHASIS: 49181	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 33810000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 35189.5

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **96**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **167569.04**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **3686.52**
Derecho Emisión
Sellado **837.85**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **35189.50**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **5027.07**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **212309.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**167569.04**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**3686.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**837.85**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**35189.50**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**5027.07**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**212309.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 44472.82

Gastos Producción: 17839.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FAC746
NUMERO DE CHASIS: 47366	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 42262500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49745.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **97**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236881.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5211.40**
Derecho Emisión
Sellado **1184.41**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49745.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7106.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236881.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5211.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1184.41**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49745.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7106.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62868.43

Gastos Producción: 25225.64

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FGT141
NUMERO DE CHASIS: 8B9F1353B51BBB070	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 42262500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49745.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **98**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236881.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5211.40**
Derecho Emisión
Sellado **1184.41**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49745.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7106.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236881.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5211.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1184.41**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49745.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7106.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62868.43

Gastos Producción: 25225.64

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2005
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EWS212
NUMERO DE CHASIS: 49702	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 42262500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49745.18

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **99**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236881.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5211.40**
Derecho Emisión
Sellado **1184.41**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49745.18**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7106.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236881.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5211.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1184.41**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49745.18**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7106.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**300129.24**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62868.43

Gastos Producción: 25225.64

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2006
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FOU805
NUMERO DE CHASIS: RPA409141	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 43470000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49721.9

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **100**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236770.98**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5208.96**
Derecho Emisión
Sellado **1183.85**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49721.90**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7103.13**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299988.82**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236770.98**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5208.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1183.85**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49721.90**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7103.13**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299988.82**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62839.02

Gastos Producción: 25213.83

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2006
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: FMM609
NUMERO DE CHASIS: 8APSPLEJD6ALN1044	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 43470000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49721.9

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **101**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236770.98**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5208.96**
Derecho Emisión
Sellado **1183.85**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49721.90**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7103.13**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299988.82**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236770.98**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5208.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1183.85**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49721.90**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7103.13**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299988.82**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62839.02

Gastos Producción: 25213.83

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GMX921
NUMERO DE CHASIS: 8A9SPLEKD7ANM173	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **102**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GKN776
NUMERO DE CHASIS: 849SPLEKD7ANM114	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO

Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **103**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA

Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION

Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HGG207
NUMERO DE CHASIS: 8A95PLETD8NM1090	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **104**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GPM003
NUMERO DE CHASIS: 8A95PLEHD7ANN247	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **105**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GNL961
NUMERO DE CHASIS: 8A995A075170137100	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO

Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **106**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA

Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION

Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2007
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: GQP755
NUMERO DE CHASIS: 8EPSD3C5970080379	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 44677500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49626.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **107**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236318.28**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5199.00**
Derecho Emisión
Sellado **1181.59**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49626.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7089.55**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**236318.28**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5199.00**
Derecho Emisión	
Sellado	**1181.59**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49626.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7089.55**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299415.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62718.87

Gastos Producción: 25165.59

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: EUB900
NUMERO DE CHASIS: 44810	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 45885000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49459.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **108**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **235523.70**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5181.52**
Derecho Emisión
Sellado **1177.62**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49459.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7065.71**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **298408.53**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**235523.70**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5181.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**1177.62**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49459.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7065.71**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**298408.53**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62507.99

Gastos Producción: 25080.92

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: HPW774
NUMERO DE CHASIS: 8A9SBVETD8ANM1299	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 45885000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49459.98

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **109**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **235523.70**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5181.52**
Derecho Emisión
Sellado **1177.62**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49459.98**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7065.71**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **298408.53**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**235523.70**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5181.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**1177.62**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49459.98**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7065.71**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**298408.53**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62507.99

Gastos Producción: 25080.92

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: IXZ522
NUMERO DE CHASIS: 8A9SBVEVDAANV1075	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **110**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: IWT821
NUMERO DE CHASIS: 8A9SBVEVDAANM1072	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **111**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JHH331
NUMERO DE CHASIS: BB8GSRA3FBM003217	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **112**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JIZ801
NUMERO DE CHASIS: 8BBG25A3FBM003233	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **113**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JLL328
NUMERO DE CHASIS: 8386SRAFBM003313	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **114**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2010
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: JLL329
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FBM003311	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 48300000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48910.87

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **115**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **232908.96**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5123.99**
Derecho Emisión
Sellado **1164.54**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48910.87**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6987.27**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**232908.96**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5123.99**
Derecho Emisión	
Sellado	**1164.54**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48910.87**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6987.27**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**295095.63**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61814.04

Gastos Producción: 24802.30

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2011
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: KHB770
NUMERO DE CHASIS: 9B8GSRA39CM003739	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 49507500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 48528.64

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **116**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **231088.78**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5083.95**
Derecho Emisión
Sellado **1155.44**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **48528.64**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6932.66**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **292789.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**231088.78**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5083.95**
Derecho Emisión	
Sellado	**1155.44**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**48528.64**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6932.66**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**292789.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 61330.96

Gastos Producción: 24608.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LCF279
NUMERO DE CHASIS: 8A9E16BVC095R260	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 50715000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 47442.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **117**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **225914.97**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4970.12**
Derecho Emisión
Sellado **1129.57**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **47442.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6777.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**225914.97**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4970.12**
Derecho Emisión	
Sellado	**1129.57**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**47442.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6777.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59957.83

Gastos Producción: 24057.04

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LHA306
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FCM004347	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 50715000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 47442.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **118**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **225914.97**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4970.12**
Derecho Emisión
Sellado **1129.57**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **47442.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6777.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**225914.97**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4970.12**
Derecho Emisión	
Sellado	**1129.57**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**47442.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6777.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59957.83

Gastos Producción: 24057.04

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LHA303
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FCM004348	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 50715000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 47442.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **119**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **225914.97**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4970.12**
Derecho Emisión
Sellado **1129.57**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **47442.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6777.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**225914.97**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4970.12**
Derecho Emisión	
Sellado	**1129.57**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**47442.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6777.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59957.83

Gastos Producción: 24057.04

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2012
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: LXJ188
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FDM004798	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 50715000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 47442.14

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **120**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **225914.97**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4970.12**
Derecho Emisión
Sellado **1129.57**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **47442.14**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6777.45**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**225914.97**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4970.12**
Derecho Emisión	
Sellado	**1129.57**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**47442.14**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6777.45**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**286234.25**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59957.83

Gastos Producción: 24057.04

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: MEV520
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FD	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 51922500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 46901.96

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **121**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **223342.66**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4913.54**
Derecho Emisión
Sellado **1116.71**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **46901.96**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6700.28**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **282975.15**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**223342.66**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4913.54**
Derecho Emisión	
Sellado	**1116.71**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**46901.96**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6700.28**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**282975.15**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59275.14

Gastos Producción: 23782.94

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2013
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NEE837
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FEM005495	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 51922500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

REPOSICION LIMITADA A 1 RUEDA Y UN EVENTO POR VIGENCIA.

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 46901.96

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **122**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **223342.66**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4913.54**
Derecho Emisión
Sellado **1116.71**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **46901.96**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6700.28**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **282975.15**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio
Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;

COMPOSICION

Prima semestral	**223342.66**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4913.54**
Derecho Emisión	
Sellado	**1116.71**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**46901.96**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6700.28**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**282975.15**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;
RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;
3 ARROYOS S.A_CUIT: 30–59446549–7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30–50691900–9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30–50101005–3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30–50481219–3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30–70809606–3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30–68046378–2;
FEDESUR S.A CUIT: 30–71229006–0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30–71433284–4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30–71144988–8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30–56799813–0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30–71027733–4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30–70955315–8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30–70813492–5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30–64202042–7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30–71606374–3;
MINARELLI S.A., CUIT 30–70861051–4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30–50249857–2;
GEVECO S.A. 30–64560159–5

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59275.14

Gastos Producción: 23782.94

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338–4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810–222–2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800–666–8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800–122–7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: NWE153
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FEM005897	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 53130000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 46951.17

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **123**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **223577.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4918.70**
Derecho Emisión
Sellado **1117.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **46951.17**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6707.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **283272.08**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**223577.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4918.70**
Derecho Emisión	
Sellado	**1117.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**46951.17**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6707.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**283272.08**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59337.34

Gastos Producción: 23807.92

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2014
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OEN722
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FFM006143	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 53130000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 46951.17

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **124**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **223577.01**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4918.70**
Derecho Emisión
Sellado **1117.89**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **46951.17**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6707.31**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **283272.08**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**223577.01**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4918.70**
Derecho Emisión	
Sellado	**1117.89**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**46951.17**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6707.31**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**283272.08**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 59337.34

Gastos Producción: 23807.92

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: ORO480
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FFM006382	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **125**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: OSQ702
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FFM006419	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **126**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PEH808
NUMERO DE CHASIS: 8B8P5RA3FGM006639	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **127**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PAS974
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FFM006554	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **128**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PGV657
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FGM006678	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **129**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2015
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: PGV658
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FGM006676	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 54337500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45606.21

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **130**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **217172.49**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4777.78**
Derecho Emisión
Sellado **1085.86**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45606.21**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6515.17**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**217172.49**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4777.78**
Derecho Emisión	
Sellado	**1085.86**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45606.21**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6515.17**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**275157.51**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57637.58

Gastos Producción: 23125.46

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: ACOPLADO
MODELO: ACOPLADO	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: ACOPLADO	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA090HJ
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FGM006944	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 55545000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44850.66

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **131**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **213574.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4698.64**
Derecho Emisión
Sellado **1067.87**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44850.66**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6407.24**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**213574.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4698.64**
Derecho Emisión	
Sellado	**1067.87**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44850.66**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6407.24**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56682.69

Gastos Producción: 22742.08

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA368RT
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FGM006990	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 55545000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44850.66

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **132**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **213574.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4698.64**
Derecho Emisión
Sellado **1067.87**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44850.66**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6407.24**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**213574.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4698.64**
Derecho Emisión	
Sellado	**1067.87**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44850.66**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6407.24**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56682.69

Gastos Producción: 22742.08

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2016
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA701RW
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FHM007307	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 55545000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44850.66

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **133**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **213574.57**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4698.64**
Derecho Emisión
Sellado **1067.87**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44850.66**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6407.24**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**213574.57**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4698.64**
Derecho Emisión	
Sellado	**1067.87**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44850.66**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6407.24**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**270598.98**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56682.69

Gastos Producción: 22742.08

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AA857MX
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FHM007338	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 56752500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44023.31

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **134**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **209634.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4611.96**
Derecho Emisión
Sellado **1048.17**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44023.31**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6289.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**209634.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4611.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1048.17**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44023.31**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6289.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 55637.08

Gastos Producción: 22322.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AB525JH
NUMERO DE CHASIS: 8118GSRA3FHM007606	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 56752500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44023.31

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **135**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **209634.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4611.96**
Derecho Emisión
Sellado **1048.17**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44023.31**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6289.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**209634.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4611.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1048.17**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44023.31**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6289.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 55637.08

Gastos Producción: 22322.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AB582ZK
NUMERO DE CHASIS: 8B9S2J534HT365031	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 56752500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44023.31

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **136**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **209634.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4611.96**
Derecho Emisión
Sellado **1048.17**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44023.31**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6289.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**209634.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4611.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1048.17**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44023.31**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6289.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 55637.08

Gastos Producción: 22322.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AB822HC
NUMERO DE CHASIS: 8B9S2J534HT365042	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 56752500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44023.31

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **137**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **209634.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4611.96**
Derecho Emisión
Sellado **1048.17**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44023.31**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6289.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**209634.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4611.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1048.17**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44023.31**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6289.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 55637.08

Gastos Producción: 22322.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2017
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC050DX
NUMERO DE CHASIS: 889S2J534HT365070	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 56752500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44023.31

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **138**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **209634.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4611.96**
Derecho Emisión
Sellado **1048.17**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44023.31**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6289.04**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**209634.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4611.96**
Derecho Emisión	
Sellado	**1048.17**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44023.31**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6289.04**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**265607.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 55637.08

Gastos Producción: 22322.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC666ID
NUMERO DE CHASIS: 889S4J534JT365013	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 57960000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43483.47

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **139**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **207064.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4555.40**
Derecho Emisión
Sellado **1035.32**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43483.47**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6211.92**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**207064.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4555.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1035.32**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43483.47**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6211.92**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54954.83

Gastos Producción: 22048.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AC821HQ
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FJM008153	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 57960000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43483.47

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **140**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **207064.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4555.40**
Derecho Emisión
Sellado **1035.32**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43483.47**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6211.92**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**207064.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4555.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1035.32**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43483.47**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6211.92**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54954.83

Gastos Producción: 22048.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2018
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD177OW
NUMERO DE CHASIS: 88954J534JT365056	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 57960000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43483.47

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **141**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **207064.17**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4555.40**
Derecho Emisión
Sellado **1035.32**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43483.47**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6211.92**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;

COMPOSICION

Prima semestral	**207064.17**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4555.40**
Derecho Emisión	
Sellado	**1035.32**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43483.47**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6211.92**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262350.28**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54954.83

Gastos Producción: 22048.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD471YB
NUMERO DE CHASIS: 8B9S4J534KT365006	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **142**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD589BU
NUMERO DE CHASIS: 8D9837CH8KP097165	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **143**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD698PQ
NUMERO DE CHASIS: 8B9S4J534KT365015	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **144**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD945QO
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3FLM008732	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **145**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD914YP
NUMERO DE CHASIS: 8B9S4J534KT365033	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **146**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD785JS
NUMERO DE CHASIS: 8D914JBDTKP097217	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **147**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AD785JR
NUMERO DE CHASIS: 8D914GBADKP097218	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **148**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE139MT
NUMERO DE CHASIS: 8D914GBADKPO97660	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **149**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2019
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE139MU
NUMERO DE CHASIS: 8D914JBDTKPO97661	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 59167500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 42153.22

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **150**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **200729.63**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4416.06**
Derecho Emisión
Sellado **1003.65**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **42153.22**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6021.89**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**200729.63**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**4416.06**
Derecho Emisión	
Sellado	**1003.65**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**42153.22**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6021.89**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**254324.45**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 53273.64

Gastos Producción: 21373.36

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE193YE
NUMERO DE CHASIS: 8D9837CH8KP097618	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 62790000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43465.99

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **151**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **206980.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4553.58**
Derecho Emisión
Sellado **1034.90**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43465.99**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6209.43**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**206980.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4553.58**
Derecho Emisión	
Sellado	**1034.90**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43465.99**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6209.43**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54932.73

Gastos Producción: 22039.48

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE506RO
NUMERO DE CHASIS: 8D9837CH8LP097880	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 62790000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43465.99

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **152**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **206980.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4553.58**
Derecho Emisión
Sellado **1034.90**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43465.99**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6209.43**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**206980.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4553.58**
Derecho Emisión	
Sellado	**1034.90**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43465.99**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6209.43**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54932.73

Gastos Producción: 22039.48

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2020
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE506RP
NUMERO DE CHASIS: 8D9837CH8LP097881	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 62790000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 43465.99

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **153**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **206980.89**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4553.58**
Derecho Emisión
Sellado **1034.90**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **43465.99**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6209.43**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**206980.89**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4553.58**
Derecho Emisión	
Sellado	**1034.90**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**43465.99**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6209.43**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**262244.79**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 54932.73

Gastos Producción: 22039.48

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2021
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE955CD
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433MT365063	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 66412500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44649.52

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **154**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **212616.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4677.57**
Derecho Emisión
Sellado **1063.08**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44649.52**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6378.50**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **269385.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**212616.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4677.57**
Derecho Emisión	
Sellado	**1063.08**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44649.52**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6378.50**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**269385.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56428.50

Gastos Producción: 22640.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF184FN
NUMERO DE CHASIS: 8B8GSRA3CNM010007	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 68827500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44942.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **155**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **214013.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4708.29**
Derecho Emisión
Sellado **1070.07**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44942.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6420.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**214013.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4708.29**
Derecho Emisión	
Sellado	**1070.07**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44942.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6420.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56799.18

Gastos Producción: 22788.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF184FE
NUMERO DE CHASIS: 8D9735AG7MP097748	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 68827500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44942.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **156**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **214013.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4708.29**
Derecho Emisión
Sellado **1070.07**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44942.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6420.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**214013.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4708.29**
Derecho Emisión	
Sellado	**1070.07**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44942.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6420.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56799.18

Gastos Producción: 22788.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2021
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AE831LX
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433MT365044	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 66412500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44649.52

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **157**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **212616.80**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4677.57**
Derecho Emisión
Sellado **1063.08**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44649.52**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6378.50**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **269385.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**212616.80**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4677.57**
Derecho Emisión	
Sellado	**1063.08**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44649.52**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6378.50**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**269385.47**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56428.50

Gastos Producción: 22640.02

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF435YY
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433NT365066	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 68827500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44942.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **158**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **214013.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4708.29**
Derecho Emisión
Sellado **1070.07**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44942.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6420.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**214013.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4708.29**
Derecho Emisión	
Sellado	**1070.07**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44942.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6420.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56799.18

Gastos Producción: 22788.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF532UR
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433NT365082	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 68827500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44942.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **159**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **214013.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4708.29**
Derecho Emisión
Sellado **1070.07**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44942.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6420.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**214013.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4708.29**
Derecho Emisión	
Sellado	**1070.07**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44942.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6420.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56799.18

Gastos Producción: 22788.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2022
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF698IK
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433PT365017	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 68827500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 44942.83

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **160**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **214013.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4708.29**
Derecho Emisión
Sellado **1070.07**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **44942.83**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6420.40**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**214013.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4708.29**
Derecho Emisión	
Sellado	**1070.07**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**44942.83**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6420.40**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**271155.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
05404104873720000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 56799.18

Gastos Producción: 22788.85

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF849VA
NUMERO DE CHASIS: 8B9S02433PT365035	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 72450000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 45889.46

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **161**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **218521.20**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **4807.47**
Derecho Emisión
Sellado **1092.61**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **45889.46**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **6555.64**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **276866.38**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**218521.20**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**4807.47**
Derecho Emisión	
Sellado	**1092.61**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**45889.46**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**6555.64**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**276866.38**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 57995.53

Gastos Producción: 23269.18

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AG225XA
NUMERO DE CHASIS: 8D9735AG7PP097258	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78487500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49586.78

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **162**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236127.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5194.82**
Derecho Emisión
Sellado **1180.64**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49586.78**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7083.83**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299173.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**236127.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	
0.00%	**0.00**
Otros Impuestos(*)	**5194.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**1180.64**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49586.78**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7083.83**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299173.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62668.24

Gastos Producción: 25145.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: SEMIRREMOLQUE
MODELO: SEMIRREMOLQUE	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: SEMI REMOLQUE	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AG338KC
NUMERO DE CHASIS: 8D9735AG7PP097556	NUMERO DE MOTOR: A/D
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 78487500.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 49586.78

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **163**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **236127.50**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **5194.82**
Derecho Emisión
Sellado **1180.64**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **49586.78**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **7083.83**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **299173.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**236127.50**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**5194.82**
Derecho Emisión	
Sellado	**1180.64**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**49586.78**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**7083.83**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**299173.57**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 62668.24

Gastos Producción: 25145.27

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: GENERICO
MODELO: MAQUINA	AÑO DEL VEHICULO: 2008
TIPO DE VEHICULO: MAQUINA	USO DE VEHICULO: TRABAJO NO RURAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: A/D
NUMERO DE CHASIS: 6A9043S13X3	NUMERO DE MOTOR: TC22276052943F
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 175000000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 1271.58

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **164**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **6055.12**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **133.22**
Derecho Emisión
Sellado **30.28**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **1271.58**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **181.65**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **7671.85**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**6055.12**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**133.22**
Derecho Emisión	
Sellado	**30.28**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**1271.58**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**181.65**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**7671.85**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 1607.03

Gastos Producción: 629.35

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30-62315645-8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: GENERICO
MODELO: MAQUINA	AÑO DEL VEHICULO: 2004
TIPO DE VEHICULO: MAQUINA	USO DE VEHICULO: TRABAJO NO RURAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: A/D
NUMERO DE CHASIS: 6A9043S13X3	NUMERO DE MOTOR: TC22276052943F
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 175000000.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 1418.64

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **165**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **6755.39**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **148.62**
Derecho Emisión
Sellado **33.78**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **1418.64**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **202.66**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **8559.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA–CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA–CO 13.1, CA–CO 13.2 y CA–CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30–71033789–2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30–70809606–3;
FIRENZE SRL CUIT: 30–61542491–5;
TECHINT SA CUIT 30–54798102–9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30–60906894–5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830–9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252–6;
YPF SA CUIT: 30–5466899–79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30–64050023–5;
FAM–MA SA CUIT: 30–71403084–8;
FUMISCOR SA CUIT: 30–71604915–5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30–58912328–6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33–50090851–9;
ESKABE S.A. CUIT: 30–50333978–8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30–66916066–2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30–50644560–0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30–50109269–6;
O–TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30–68151166–7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30–52194421–4;
PALMAR S.A CUIT: 30–50177086–4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30–64865087–2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30–51546766–8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30–63459562–3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30–51119023–8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30–51705022–5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30–54666021–0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30–70728061–8;
ARCOR SAIC CUIT: 30–50279317–5;
CARTOCOR SA CUIT: 30–58673333–4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30–51688824–1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30–51688824–1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30–50119925–3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30–50369757–9;
SAPRIME SA CUIT: 30–61328929–8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30–68724249–8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30–62286204–9;
FERROSIDER SA CUIT: 30–51712819–4;
JIT SA CUIT: 30–62188142–2;
TUBHIER SA CUIT: 30–61221167–8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30–55081599–7;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8;
SKANSKA SA CUIT: 30–65442469–8;
SONNE SRL CUIT: 30–60541512–8;
ENER SA CUIT: 30–70917667–2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30–56119202–9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30–68245096–3;

COMPOSICION

Prima semestral	**6755.39**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**148.62**
Derecho Emisión	
Sellado	**33.78**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**1418.64**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**202.66**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**8559.09**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 1792.88

Gastos Producción: 703.98

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF969DJ
NUMERO DE CHASIS: 8ATS2APH0PX123243	NUMERO DE MOTOR: F2CE3681C5096248
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 173670028.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 167623.05

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **166**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **798205.00**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17560.52**
Derecho Emisión
Sellado **3991.03**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **167623.05**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23946.15**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1011325.75**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**798205.00**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17560.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**3991.03**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**167623.05**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23946.15**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1011325.75**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 211843.61

Gastos Producción: 85032.57

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 600S44T 3500 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF997QF
NUMERO DE CHASIS: 8ATM2SSH0PX123458	NUMERO DE MOTOR: F3BE3681N5095471
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 177524332.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 171163.58

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **167**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **815064.66**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17931.42**
Derecho Emisión
Sellado **4075.32**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **171163.58**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **24451.94**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1032686.92**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**815064.66**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17931.42**
Derecho Emisión	
Sellado	**4075.32**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**171163.58**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**24451.94**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1032686.92**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 216318.16

Gastos Producción: 86829.31

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA − Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

RESPONSABLE INSCRIPTO — **30–62315645–8**
Tipo de Documento — Nº Documento — Condición Frente al I.V.A. — Nº de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados. Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: IVECO
MODELO: STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 EU. EBS/ESC	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: CAMION	USO DE VEHICULO: COMERCIAL – TRANSPORTE DE CARGA GENERAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AF806FT
NUMERO DE CHASIS: 8ATS2APH0PX122418	NUMERO DE MOTOR: F2CE3681C5096097
ASISTENCIA AL VEHICULO: NO	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	Capital	%Franquicia	Monto Fcia.
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	175000000		

Capital Total: 173670028.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 167623.05

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **168**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **798205.00**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **17560.52**
Derecho Emisión
Sellado **3991.03**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **167623.05**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **23946.15**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **1011325.75**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**798205.00**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**17560.52**
Derecho Emisión	
Sellado	**3991.03**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**167623.05**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**23946.15**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**1011325.75**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 211843.61

Gastos Producción: 85033.11

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

TRANSPREB S. A. — **13068393**
Tomador/a — Nº de Clienta/e

TRANSPREB S. A.
Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177
Domicilio — Teléfono

2919 — **VILLA CONSTITUCION – SANTA FE**
Código Postal — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo: AUTOMOTORES

Plan: TERCEROS COMPLETOS FULL Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	MARCA: VOLKSWAGEN
MODELO: AMAROK V6 30TD 4X4 DC AT 258HP HIGHLI	AÑO DEL VEHICULO: 2023
TIPO DE VEHICULO: PICK–UP "B"	USO DE VEHICULO: COMERCIAL
Cob Adic.Comerciales: NO ACEPTA ADICIONAL	PATENTE: AG338KP
NUMERO DE CHASIS: 8AWDW22HXRA005821	NUMERO DE MOTOR: DDX233108
ASISTENCIA AL VEHICULO: SI	CLAUSULA AJUSTE: 50%
¿ES TITULAR DEL BIEN?: SI	NRO.INSCRIP.ASEGURADO RUTA: 0
NRO.INSCRIP.VEHICULO RUTA: 0	

Coberturas	**Capital**	**%Franquicia**	**Monto Fcia.**
RESPONSABILIDAD CIVIL CON LIMITE	80000000		

Capital Total: 52858313.00

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución Nº 36.100

A efectos del cómputo de Crédito Fiscal el IVA es de $ 60424.09

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciaseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciaseguros.com.ar/lucha–contra–el–fraude"
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Texto: 992 Subrogación

CA–CO 13.1 Renuncia a la Subrogación
Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

CA–CO 13.2 Asegurados adicionales cuando se presta servicio

TIPO DE SEGURO
Ramo **AUTOMOTORES**
Póliza **10487372**
Certificado **169**
Endoso **0**
Renueva Póliza
Fecha de Emisión **01/03/2024**

VIGENCIA
Desde las 12 hs. **01/03/2024**
Hasta las 12 hs. **01/09/2024**

COMPOSICION
Prima semestral **287733.78**
Rec. Administrativo
Rec. Financiero **0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*) **6330.14**
Derecho Emisión
Sellado **1438.67**
Tasa Municipal **0.00**
IVA
19% **0.00**
21% **60424.09**
IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**
IVA Percepción
3% **8632.01**
Ingresos Brutos **0.00**
Premio semestral **364558.69**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.
Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:
0400010487372

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.

b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.

c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.

d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria
Caja de Ahorro Bancaria
Tarjetas de Crédito
- American Express
- Cliper
- Mastercard
- Mastercard Cencosud
- Naranja
- Procampo
- Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciaseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)
Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar
Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza
Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias
- Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales
- Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas
- Provincia Net, en todas sus sucursales
- Puntos de Cobranza – Pago mis cuenta**s**

..

.

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

CA−CO 17.1 Notificación previa de la falta de pago del premio
El asegurador se obliga a notificar a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza cualquier omisión de pago en que incurriere el tomador y ello con una anticipación mínima de 15 días respecto de la fecha en que dicha omisión pudiera determinar la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial como así también que no se producirá la caducidad o pérdida de vigencia de la misma en forma total o parcial, si el asegurador no hubiese cumplido la obligación antes descripta hasta tanto transcurra el plazo fijado a partir de la fecha de notificación a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el Frente de la Póliza. La presente póliza no podrá ser modificada ni anulada sin previo aviso a la/las persona/s física/s y/o jurídica/s indicada/s en el frente de la póliza.

Seguidamente, se detallan las personas físicas y/o jurídicas, beneficiarias de las cláusulas adicionales CA−CO 13.1, CA−CO 13.2 y CA−CO 17.1:

FONDOMONTE SOUTH AMERICA S.A. CUIT: 30−71033789−2;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A. CUIT: 30−70809606−3;
FIRENZE SRL CUIT: 30−61542491−5;
TECHINT SA CUIT 30−54798102−9;
GENERAL ELECTRIC INTERNACIONAL INC. SUCURSAL ARGENTINA CUIT: 30−60906894−5;
YPF ENERGIA ELECTRICA SA CUIT: 3071412830−9;
GEN ELECTRICA II CUIT: 3071525252−6;
YPF SA CUIT: 30−5466899−79;
M DODERO CGS SA CUIT: 30−64050023−5;
FAM−MA SA CUIT: 30−71403084−8;
FUMISCOR SA CUIT: 30−71604915−5_
TETRA PACK SRL CUIT: 30−58912328−6;
CERAMICA ALBERDI SA CUIT: 33−50090851−9;
ESKABE S.A. CUIT: 30−50333978−8;
WEG EQUIPAMIENTOS ELECTRICOS SA CUIT: 30−66916066−2;
PAPEL TECNICA SAIC CUIT: 30−50644560−0;
UNILEVER DE ARGENTINA S.A CUIT: 30−50109269−6;
O−TEK ARGENTINA S.A CUIT: 30−68151166−7;
CHEMOTECNINCA S.A CUIT: 30−52194421−4;
PALMAR S.A CUIT: 30−50177086−4;
TECHINT COMPAÑÍA TECNICA INTERNACIONAL S.A.C.E.I CUIT: 30−64865087−2;
GESTAMP B AIRES SA C U I T: 30−51546766−8;
FECOVITA COOP. LTDA. CUIT: 30−63459562−3;
SAN MIGUEL GLOBAL S.A CUIT: 30−51119023−8;
AGUAS DANONE DE ARGENTINA SA CUIT: 30−51705022−5;
COMISION NACIONAL DE ENERGÍA ATÓMICA CUIT: 30−54666021−0;
GESTAMP CORDOBA SA CUIT: 30−70728061−8;
ARCOR SAIC CUIT: 30−50279317−5;
CARTOCOR SA CUIT: 30−58673333−4;
TERNIUM ARGENTINA SA CUIT: 30−51688824−1;
TERNIUM SIDERAR SAIC CUIT: 30−51688824−1;
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A CUIT: 30−50119925−3;
ORTIZ Y CIA SA CUIT: 30−50369757−9;
SAPRIME SA CUIT: 30−61328929−8;
SCRAPSERVICE SA CUIT: 30−68724249−8;
TUBOS ARGENTINOS SA CUIT: 30−62286204−9;
FERROSIDER SA CUIT: 30−51712819−4;
JIT SA CUIT: 30−62188142−2;
TUBHIER SA CUIT: 30−61221167−8;
SIDERCA SAIC CUIT: 30−55081599−7;
ACERBRAG SA CUIT: 30−69317088−1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30−55683412−8;
SKANSKA SA CUIT: 30−65442469−8;
SONNE SRL CUIT: 30−60541512−8;
ENER SA CUIT: 30−70917667−2;
CORBLOCK S.A.I.C CUIT: 30−56119202−9;
FIAT AUTO ARGENTINA SA CUIT: 30−68245096−3;

COMPOSICION

Prima semestral	**287733.78**
Rec. Administrativo	
Rec. Financiero	**0.00%** **0.00**
Otros Impuestos(*)	**6330.14**
Derecho Emisión	
Sellado	**1438.67**
Tasa Municipal	**0.00**
IVA	
19%	**0.00**
21%	**60424.09**
IVA Adicional	
9.5%	**0.00**
10.5%	**0.00**
IVA Percepción	
3%	**8632.01**
Ingresos Brutos	**0.00**
Premio semestral	**364558.69**

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

CODIGO DE PAGO LINK:
0540410487372000003
CODIGO DE PAGO BANELCO:
0410487372000003

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

RENAULT ARGENTINA SA CUIT: 30–50331781–4;
SAINT GOBAINT ARGENTINA SA CUIT: 30–50052907–1;
HELACOR SA CUIT: 33–70796584–9;
BRIKET SA CUIT: 30–50377165–5;
LOS CINCO HISPANOS SA CUIT: 30–55541422–2;
PILAGA SA CUIT: 30–50689859–1;
ACERBRAG SA CUIT: 30–69317088–1;
GLOBE METALES SA CUIT: 30–55683412–8
M.ROYO SA CUIT: 30–53058926–5;
OTMAR ALFREDO MORANO– TRANSPORTE MORANO CUIT: 00–06303015–6;
WALMART ARGENTINA S.R.L CUIT: 30–67813830–0
SUPERMERCADO DIA CUIT: 30–68584975–1;
DÍA ARGENTINA SA CUIT: 30–68584975–1;
PETERSEN THIELE Y CRUZ S.A.C Y M. CUIT: 30–50127388–7;
ZF SACHS ARGENTINA SA CUIT: 30–50392636–5;
MARBY SA CUIT: 30–53821829–0;
SIAT SA CUIT: 30–60745136–9;
TENARIAS INGENIERIA DE ARGENTINA SA CUIT: 30–70750363–3;
CEMENTOS AVELLANEDA SA CUIT: 30–52604779–2;
HOLCIN SA CUIT: 30–50111112–7;
ACEROS ZAPLA SA CUIT: 30–65017517–0;
TRADELOG SA CUIT: 30–69617300–8;
LAMINADOS INDUSTRIALES SA_CUIT: 30–71007146–9;
METALSA SA CUIT: 30–71125458–3;
LOMA NEGRA C.I.A.S.A_CUIT: 30–50053085–1;
LOGINTER SA CUIT: 30–68728043–8;
SIDERCO SA CUIT: 30–53734020–3;
LA VIRGINIA SA CUIT: 30–66194536–9;
FABRICA ARGENTINA DE ELÁSTICOS S.A.I.YC. CUIT: 30–51549123–2;
CLAMAR SA CUIT: 30–70700385–1;
LEDESMA SAAI CUIT: 30–50125030–5;
ROGIRO ACEROS SA CUIT: 30–55466811–5;
CONARCO SA CUIT: 30–55825751–9;
RECICLAJES INDUSTRIALES S.A CUIT: 30–61090860–4;
ENARSA S.A CUIT: 30–70984938–3;
ACERIA SAN NICOLAS S.A CUIT: 30–70891723–7;
ARON RABE E HIJOS SA CUIT: 30–53976222–9;
FORMAR S.A CUIT: 30–67343289–8;
PROSIMET SRL CUIT: 30–70839298–3;
D.P.A.P DELEGACION PUERTO PARANA INTERIOR PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–65355561–6;
CASPORT SA CUIT: 30–53461481–7;
SINTEPLAST S.A CUIT: 30–56406678–4;
CINTER SA CUIT: 30–56306145–2;
QUICKFOOD SA CUIT: 30–50413188–9;
PAPELERA TUCUMAN SA CUIT: 30–68077657–8;
EL DORADO SA CUIT: 30–61790753–0;
AKZO NOBEL ARGENTINA S.A CUIT: 30–50052945–4;
MINERA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71077199–1;
LOGISTICA JC PIERUCCI E HIJOS SRL CUIT: 30–71495564–7;
CONSORCIO DE GESTION DEL PUERTO SAN NICOLAS CUIT: 30–71648010–7;
CARREFOUR ARGENTINA S.A CUIT: 30–58462038–9;
LPI SA CUIT: 30–70946023–0;
EXOLOGISTICA S.A CUIT: 33–69380404–9;
RPB SA CUIT: 30–66313737–5;
FAESA S.A.I.YC CUIT: 30–51549123–2;
SERVICIOS INDUSTRIALES_CUIT: 30–62690915–5;
TRANSFULL SRL CUIT: 30–70997162–6;
DOMINGO MARTINEZ BARNES CUIT: 23–92687952–9;
CALERA SAN JUAN S.A CUIT: 30–70076068–1;
ATANOR SCA CUIT: 30–50065891–2;
GEMEZ SA CUIT: 30–64499725–8;
ARAUCO ARGENTINA S.A CUIT: 33–56324011–9;
CT BARRAGAN SA CUIT:30–71091137–8;
TECHINT CIA TECNICA INTERNACIONAL SACI SACDE SA ARGENTINA DE CONSTRUCCION Y DESARROLLOESTRATEGICO SA UTE CUIT: 30–71663413–9;
SALTA REFRESCOS S.A CUIT: 30–51840868–9;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Emision

3 ARROYOS S.A_CUIT: 30−59446549−7;
AXION ENERGY ARGENTINA SA CUIT: 30−50691900−9;
CANTERA CERRO NEGRO S.A CUIT: 30−50101005−3;
MARCO AURELIO SOSA SACIF CUIT: 30−50481219−3;
TERMINAL PUERTO ROSARIO S.A CUIT: 30−70809606−3;
ENAPRO_ ENTE ADMINISTRADOR PUERTO ROSARIO CUIT: 30−68046378−2;
FEDESUR S.A CUIT: 30−71229006−0;
ZOFRAVILLA S.A. CUIT: 30−71433284−4;
PTP WARRANT S.A. CUIT: 30−71144988−8;
CORVEN S.A.C.I.F., CUIT 30−56799813−0;
CORVEN MOTORS ARGENTINA S.A., CUIT 30−71027733−4;
STAMP PARTS SOLUTIONS S.A., CUIT 30−70955315−8;
ARRAIZ S.A., CUIT 30−70813492−5;
IMPORTADORA MEDITERRÁNEA S.A., CUIT 30−64202042−7;
AGRO CAMES S.A., CUIT 30−71606374−3;
MINARELLI S.A., CUIT 30−70861051−4;
ZANELLA HNOS Y CÍA S.A., CUIT 30−50249857−2;
GEVECO S.A. 30−64560159−5

Productora/or: 126924 BONGIOBANI LUCIA LORENA

Matrícula Productora/or: 59465

Gastos Explotación: 76364.55

Gastos Producción: 30638.95

Organizador: 92639 CASTRO ASESORES DE SEGUROS S.R.L.

Matrícula Organizador: 1136

Forma de Pago: CAJA – Productor

Nº Tarj/cta Bco:

Moneda: PESOS

EL PRESENTE SEGURO SE CONTRATA POR EL TERMINO DE 185 DIAS.
FRECUENCIA DE FACTURACION: SEMESTRAL

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338−4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810−222−2444.
Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.provinciaseguros.com.ar/.En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800−666−8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar
IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.
OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Camara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800−122−7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar .

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Viernes 01 de Marzo de 2024



MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

FACTURA

TRANSPREB S. A. — Tomador/a

13068393 — Nº de Clienta/e

Asegurada/o

RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 — Domicilio

Teléfono

2919 — Código Postal

VILLA CONSTITUCION – SANTA FE — Localidad y Provincia

Tipo de Documento	Nº Documento	Condición Frente al I.V.A.	Nº de CUIT
		RESPONSABLE INSCRIPTO	**30–62315645–8**

Plan de Pagos

21/03/2024	13698402.00
22/04/2024	13665591.00
21/05/2024	13665591.00
21/06/2024	13665591.00
22/07/2024	13665591.00
21/08/2024	13665592.00

Forma de Pago: CAJA – Productor

Moneda: PESOS

"LOS CUPONES DE PAGO ADJUNTOS, CORRESPONDEN A LAS CUOTAS QUE SE ENCUENTRAN IMPAGAS A LA FECHA DE IMPRESIÓN "



TIPO DE SEGURO

Ramo
AUTOMOTORES

Póliza
10487372

Certificado
0

Endoso
0

Renueva Póliza

Fecha de Emisión
01/03/2024

VIGENCIA

Desde las 12 hs.
01/03/2024

Hasta las 12 hs.
01/09/2024

COMPOSICION

Prima
64740614.88

Rec. Administrativo

Rec. Financiero
0.00

Otros Impuestos(*)
1424293.36

Derecho Emisión

Sellado
323702.92

Tasa Municipal
0.00

IVA
19% **0.00**
21% **13595528.47**

IVA Adicional
9.5% **0.00**
10.5% **0.00**

IVA Percepción
3% **1942218.37**

Ingresos Brutos
0.00

Premio
82026358.00

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Impresa el 01/03/2024

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 3

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **P–UP S10 2.5TD DC 4X2 DLX** AÑO / ANO: **1997**	CHASIS:**9BG124ATVVC956517** MOTOR:**4A8A47B046252C**	MATRICULA **BRG379** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 4

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **CADDY 1.9 SD** AÑO / ANO: **2000**	CHASIS:**8AWZZZ6K9YA5741** MOTOR:**1Y628290**	MATRICULA **DET847** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 9

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/48** AÑO / ANO: **2003**	CHASIS:**9BWCKB2T13T309169** MOTOR:**30772316**	MATRICULA **EEP660** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 10

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**9BWVR2T55R559006** MOTOR:**30534102**	MATRICULA **FBL605** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 11

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**9BWVRT82T25R52176** MOTOR:**3035501**	MATRICULA **FBL604** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 12

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**9BWCM82T25T511404** MOTOR:**30530304**	MATRICULA **EXU667** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 13

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**9BWCN82T15R517369** MOTOR:**30534656**	MATRICULA **EZK174** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 14

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**9BWVR82T46R600659** MOTOR:**30543138**	MATRICULA **FFT134** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 15

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2006**	CHASIS:**9BWCM82T36T602084** MOTOR:**30549525**	MATRICULA **FMM611** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 16

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.210/35** AÑO / ANO: **2006**	CHASIS:**9BWVR82T86R602110** MOTOR:**30549662**	MATRICULA **FPB409** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 17

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **18.310/35** AÑO / ANO: **2006**	CHASIS:**9BWKR82T15223931** MOTOR:**30538657**	MATRICULA **FMB683** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 18

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9J824008R80078** MOTOR:**36004298**	MATRICULA **GLQ559** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 19

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9N82418R80830** MOTOR:**30915851**	MATRICULA **GMX912** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 20

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9N82487R716163** MOTOR:**30913498**	MATRICULA **GNJ381** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 21

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9N82438R8778** MOTOR:**30915522**	MATRICULA **GSP236** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 22

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9J824X7R720615** MOTOR:**36003963**	MATRICULA **GLQ527** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 23

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**9BW9M824688805506** MOTOR:**30920065**	MATRICULA **GSK667** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 24

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**9BW7N82408R821464** MOTOR:**360013479**	MATRICULA **HDB371** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 25

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**9BW9N82458R834673** MOTOR:**36033473**	MATRICULA **HJW948** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 26

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**9BW9J82478R828420** MOTOR:**36022875**	MATRICULA **HBZ860** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 27

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**9BW8J82478R828420** MOTOR:**36022878**	MATRICULA **HGG184** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 28

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**8BWJ9J82478R73312** MOTOR:**36031967**	MATRICULA **HEP466** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 29

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 43** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**9BW9J82408R828517** MOTOR:**36022861**	MATRICULA **HDW611** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 30

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2009**	CHASIS:**9W9J827X9R912677** MOTOR:**360B4938**	MATRICULA **ILJ075** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 31

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2009**	CHASIS:**3W9J82789R914301** MOTOR:**36088031**	MATRICULA **ILJ077** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 32

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**9535N8270AR012903** MOTOR:**36146690**	MATRICULA **IOK329** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 33

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.250 E 35 T HR** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**9535NB27BAR013166** MOTOR:**36148512**	MATRICULA **INZ787** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 34

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**9535JB275BR102996** MOTOR:**36220268**	MATRICULA **JIZ815** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 35

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**953518270BR102999** MOTOR:**36220254**	MATRICULA **JIZ814** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 36

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**9535J827BBR112941** MOTOR:**36231961**	MATRICULA **JLL313** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 37

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**95351827XBR108583** MOTOR:**36228655**	MATRICULA **JLL314** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 38

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**9535J8276AR017860** MOTOR:**36157843**	MATRICULA **IRG320** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 39

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.220 EIII 35** AÑO / ANO: **2011**	CHASIS:**9533782T1C2154324** MOTOR:**36295989**	MATRICULA **KMU753** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 40

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2011**	CHASIS:**9535J8271BR148678** MOTOR:**36296310**	MATRICULA **KFO048** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 41

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**9535J8279CR225993** MOTOR:**36356728**	MATRICULA **LFM392** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 42

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**9535J8243CR231159** MOTOR:**36367284**	MATRICULA **LHA309** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 43

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**9535JB274CR168456** MOTOR:**36314659**	MATRICULA **LWL755** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 44

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**953558270DF** MOTOR:**36396573**	MATRICULA **MEV512** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 45

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**95355827DR** MOTOR:**36402730**	MATRICULA **MEV511** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 46

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**9835J8279E348745** MOTOR:**36440092**	MATRICULA **NCT961** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 47

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**9535J8274DR319734** MOTOR:**36417958**	MATRICULA **NHU125** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 48

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**9U425GPA0EMK20379** MOTOR:**DXI11310173**	MATRICULA **OBQ030** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 49

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**9U425GPA0EMK20380** MOTOR:**DXI11310174**	MATRICULA **OAV779** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 50

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**9U425GPA0EMK20382** MOTOR:**DXI11310333**	MATRICULA **OCQ953** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 51

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **PREMIUM 380 T DXI AUTHENTIC 4X2** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**9U425GPAFMK20752** MOTOR:**DXI11321397**	MATRICULA **OJA875** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 52

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8275ER432609** MOTOR:**36474595**	MATRICULA **OQA755** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 53

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8276FR437657** MOTOR:**36483218**	MATRICULA **OQA756** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 54

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8278FR518255** MOTOR:**365112244**	MATRICULA **PCT918** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 55

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8277FR518683** MOTOR:**36512011**	MATRICULA **PCT917** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 56

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8278FR518675** MOTOR:**36511250**	MATRICULA **PCT916** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 57

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**9535J8272FR521068** MOTOR:**36516324**	MATRICULA **PHW679** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 58

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.320 E 35 T** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**9535J827XGR529355** MOTOR:**36524329**	MATRICULA **AA517MJ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 59

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.280/35 LR SC** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**953658248GR611065** MOTOR:**2094427A334424**	MATRICULA **AA701RM** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 60

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.280/35 LR SC** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**953658245GR610939** MOTOR:**2094428A044424**	MATRICULA **AA778WV** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 61

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.280/35 LR SC** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**9536582401R804XI** MOTOR:**2094746A144746**	MATRICULA **AB525JG** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 62

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **17.280/35 LR SC** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**953658243JR804778** MOTOR:**2094753A604746**	MATRICULA **AB582ZW** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 63

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**9536R8274JR808921** MOTOR:**36566958**	MATRICULA **AC002SH** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 64

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**9536R8274JR808594** MOTOR:**36566536**	MATRICULA **AC002SJ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 65

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**9536R8274JR820700** MOTOR:**36583013**	MATRICULA **AC523UN** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 66

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**9536R8270JR822640** MOTOR:**36585282**	MATRICULA **AC523UV** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 67

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**9536R8272KR904032** MOTOR:**36591200**	MATRICULA **AD665XP** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 68

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **FH 540 6X4 T** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**9BVRG40D7LE868680** MOTOR:**D138023655C2E**	MATRICULA **AD752NY** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 69

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**9536R8270KR905583** MOTOR:**36593567**	MATRICULA **AD861AO** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 70

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**9536R8278KR905587** MOTOR:**36593563**	MATRICULA **AD861AN** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 71

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**9536R8278KR907310** MOTOR:**36595653**	MATRICULA **AD504LJ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 72

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**9536R8276KR911081** MOTOR:**36599906**	MATRICULA **AE139MW** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 73

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **FH 540 6X4 T** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**9BVRG40D6LE882940** MOTOR:**D138037983C2E**	MATRICULA **AE193YP** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 74

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**9536R827XMR123486** MOTOR:**36688568**	MATRICULA **AE506RS** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 75

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **25.360/45 HR SC** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**9536R8223MR131462** MOTOR:**36695240**	MATRICULA **AE831LG** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 76

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **19.360/35 HR SC** AÑO / ANO: **2021**	CHASIS:**9536R8276MR124263** MOTOR:**36688772**	MATRICULA **AE687QI** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 77

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **25.360/45 HR SC** AÑO / ANO: **2021**	CHASIS:**9536R8276NR006005** MOTOR:**36703731**	MATRICULA **AF020FL** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 78

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 EU. E**	CHASIS:**8ATM1UPH0NX118097**	MATRICULA **AF326JT**
AÑO / ANO: **2022**	MOTOR:**F2CE3681C5089556**	PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 79

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 EU. E**	CHASIS:**8ATM1UPH0PX118606**	MATRICULA **AF435YL** PLACA
AÑO / ANO: **2022**	MOTOR:**F2CE3681C5090609**	

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 80

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **25.360/45 HR SC AZ** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**9536R8272PR005064** MOTOR:**36748594**	MATRICULA **AF475GT** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 81

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 530S36T 3500 EU. E**	CHASIS:**8ATS2APH0PX119507**	MATRICULA **AF475GX** PLACA
AÑO / ANO: **2022**	MOTOR:**F2CE3681C5091999**	

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 82

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **1979**	CHASIS:**38536** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **TGV923** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 83

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **1988**	CHASIS:**42710** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **SDR462** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 84

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1989**	CHASIS:**37914** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **RER189** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 85

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **1993**	CHASIS:**44776** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **RQD256** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 86

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **1993**	CHASIS:**44840** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **SDR495** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 87

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1994**	CHASIS:**9ADP13530REM10373** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **SPH949** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 88

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1994**	CHASIS:**9ADP1235RM107322** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **RPI484** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 89

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1994**	CHASIS:**8AD913530RM70732** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **SPH947** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 90

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1995**	CHASIS:**41163** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **RPF691** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 91

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1995**	CHASIS:**9AD6135303M11815** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AJS450** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 92

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1996**	CHASIS:**9AD913530TM12011** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AZJ144** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 93

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1996**	CHASIS:**9ADT13530TM12011** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AZJ151** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 94

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1997**	CHASIS:**9BP13530V114017** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **BRL681** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 95

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1998**	CHASIS:**9APK1353WWM13** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **CFX050** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 96

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **1998**	CHASIS:**49181** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **EPS679** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 97

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**47366** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **FAC746** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 98

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**8B9F1353B51BBB070** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **FGT141** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 99

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2005**	CHASIS:**49702** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **EWS212** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 100

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2006**	CHASIS:**RPA409141** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **FOU805** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 101

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2006**	CHASIS:**8APSPLEJD6ALN1044** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **FMM609** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 102

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**8A9SPLEKD7ANM173** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **GMX921** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 103

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**849SPLEKD7ANM114** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **GKN776** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 104

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**8A95PLETD8NM1090** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **HGG207** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 105

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**8A95PLEHD7ANN247** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **GPM003** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 106

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**8A995A075170137100** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **GNL961** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 107

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2007**	CHASIS:**8EPSD3C5970080379** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **GQP755** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 108

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**44810** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **EUB900** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 109

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**8A9SBVETD8ANM1299** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **HPW774** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 110

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**8A9SBVEVDAANV1075** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **IXZ522** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 111

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**8A9SBVEVDAANM1072** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **IWT821** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 112

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**BB8GSRA3FBM003217** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **JHH331** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 113

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**8BBG25A3FBM003233** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **JIZ801** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 114

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**8386SRAFBM003313** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **JLL328** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 115

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2010**	CHASIS:**8B8GSRA3FBM003311** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **JLL329** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 116

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2011**	CHASIS:**9B8GSRA39CM003739** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **KHB770** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 117

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**8A9E16BVC095R260** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **LCF279** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 118

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**8B8GSRA3FCM004347** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **LHA306** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621


MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 119

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**8B8GSRA3FCM004348** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **LHA303** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 120

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2012**	CHASIS:**8B8GSRA3FDM004798** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **LXJ188** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 121

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**8B8GSRA3FD** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **MEV520** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 122

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2013**	CHASIS:**8B8GSRA3FEM005495** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **NEE837** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 123

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**8B8GSRA3FEM005897** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **NWE153** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 124

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2014**	CHASIS:**8B8GSRA3FFM006143** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **OEN722** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 125

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8GSRA3FFM006382** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **ORO480** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 126

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8GSRA3FFM006419** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **OSQ702** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 127

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8P5RA3FGM006639** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **PEH808** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 128

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8GSRA3FFM006554** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **PAS974** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 129

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8GSRA3FGM006678** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **PGV657** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 130

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2015**	CHASIS:**8B8GSRA3FGM006676** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **PGV658** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 131

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **ACOPLADO** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**8B8GSRA3FGM006944** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AA090HJ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 132

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**8B8GSRA3FGM006990** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AA368RT** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 133

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2016**	CHASIS:**8B8GSRA3FHM007307** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AA701RW** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 134

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**8B8GSRA3FHM007338** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AA857MX** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 135

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**8118GSRA3FHM007606** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AB525JH** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 136

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**8B9S2J534HT365031** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AB582ZK** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 137

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**8B9S2J534HT365042** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AB822HC** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 138

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2017**	CHASIS:**889S2J534HT365070** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AC050DX** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 139

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**889S4J534JT365013** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AC666ID** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 140

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**8B8GSRA3FJM008153** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AC821HQ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 141

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2018**	CHASIS:**88954J534JT365056** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD177OW** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 142

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8B9S4J534KT365006** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD471YB** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 143

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8D9837CH8KP097165** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD589BU** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 144

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8B9S4J534KT365015** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD698PQ** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 145

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8B8GSRA3FLM008732** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD945QO** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 146

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8B9S4J534KT365033** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD914YP** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 147

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8D914JBDTKP097217** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD785JS** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 148

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8D914GBADKP097218** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AD785JR** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 149

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8D914GBADKPO97660** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE139MT** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 150

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024 01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2019**	CHASIS:**8D914JBDTKPO97661** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE139MU** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 151

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**8D9837CH8KP097618** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE193YE** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 152

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**8D9837CH8LP097880** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE506RO** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 153

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2020**	CHASIS:**8D9837CH8LP097881** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE506RP** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 154

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2021**	CHASIS:**8B9S02433MT365063** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE955CD** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 155

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**8B8GSRA3CNM010007** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF184FN** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 156

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**8D9735AG7MP097748** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF184FE** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 157

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2021**	CHASIS:**8B9S02433MT365044** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AE831LX** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 158

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**8B9S02433NT365066** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF435YY** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 159

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**8B9S02433NT365082** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF532UR** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 160

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA	01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2022**	CHASIS:**8B9S02433PT365017** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF698IK** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 161

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2023**	CHASIS:**8B9S02433PT365035** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AF849VA** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 162

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2023**	CHASIS:**8D9735AG7PP097258** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AG225XA** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 163

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **SEMIRREMOLQUE** AÑO / ANO: **2023**	CHASIS:**8D9735AG7PP097556** MOTOR:**A/D**	MATRICULA **AG338KC** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 164

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **MAQUINA** AÑO / ANO: **2008**	CHASIS:**6A9043S13X3** MOTOR:**TC22276052943F**	MATRICULA **A/D** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 165

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **MAQUINA** AÑO / ANO: **2004**	CHASIS:**6A9043S13X3** MOTOR:**TC22276052943F**	MATRICULA **A/D** PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 166

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 EU. E**	CHASIS:**8ATS2APH0PX123243**	MATRICULA **AF969DJ**
AÑO / ANO: **2023**	MOTOR:**F2CE3681C5096248**	PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 167

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 600S44T 3500 EU. E**	CHASIS:**8ATM2SSH0PX123458**	MATRICULA **AF997QF**
AÑO / ANO: **2023**	MOTOR:**F3BE3681N5095471**	PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 168

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 EU. E**	CHASIS:**8ATS2APH0PX122418**	MATRICULA **AF806FT**
AÑO / ANO: **2023**	MOTOR:**F2CE3681C5096097**	PLACA

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CERTIFICADO DE PÓLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL CON EXCEPCION DE LA CARGA TRANSPORTADA
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL COM ECEPCAO DA CARREGA TRANSPORTADA.

ASEGURADORA/SEGURADORA
PROVINCIA SEGUROS S.A.

PÓLIZA / APOLICE 10487372	ITEM 169

ASEGURADO NOMBRE / SEGURADO NOME	TRANSPREB S. A. RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 2919 VILLA CONSTITUCION – SANTA FE

VALIDEZ VIGENCIA 01/03/2024	01/09/2024	PAIS / PAIS **ARGENTINA**

MARCA: **AMAROK V6 30TD 4X4 DC AT 258HP H**	CHASIS:**8AWDW22HXRA005821**	MATRICULA **AG338KP** PLACA
AÑO / ANO: **2023**	MOTOR:**DDX233108**	

CERTIFICO QUE EL VEHÍCULO CUYOS DATOS SE DETALLAN ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA AMPARADO EN EL RIESGO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONFORME A MONTOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN LA XV REUNIÓN DE MINISTROS DE OBRAS PÚBLICAS Y TRANSPORTES DE LOS PAISES DEL CONO SUR. ACUERDO 1.41
CERTIFICO QUE O VEICULO CUJOS DATOS DETALLAMOS ANTERIORMENTE ESTA AMPARADO NO RISCO DE RESPONSABILIDADE CIVIL SEGUNDO OS VALORES Y CONDICOES ESTABLECIDAS NA XV REUNICO DE MINISTROS DE OBRAS PUBLICAS Y O TRANSPORTES DOS PAISES DO CONO SUL. ACORDO 1.41

ESTA COBERTURA COMPRENDE LOS SIGUIENTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**
ESTA COBERTURA COPRENDE OS SEGUINTES PAISES: **BRASIL – URUGUAY – BOLIVIA – PARAGUAY – CHILE**

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO Y EVENTO
DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS – DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS Y NAO TRANSPORTADOS

MUERTE Y/O DAÑOS PERSONALES POR PERSONA MORTE E/OU DANOS PERSOAIS POR PERSOA **U$S 160000**	DAÑOS A COSAS NO TRANSPORTADOS DE TERCEROS DANOS MATERIAIS A COISAS NAO TRANSPORTADAS DE TERCEIROS **U$S 120000**	LIMITE MAXIMO POR EVENTO **U$S 960000**

OBSERVACION: EN CASO DE SINIESTRO DEBE HABER CONTACTO CON EL REPRESENTANTE DEL TRANSPORTISTA Y DEL ASEGURADOR DEL PAIS DONDE OCURRIÓ EL HECHO.
OBSERVACAO: NO CASO DE SINISTRO DEBE HAVER CONTATO COM O REPRESENTANTE DA TRANSPORTADORA E DA SEGURADORA NO PAIS ONDE OCORREU O SINISTRO.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONO SUL

BOLIVIA "La Boliviana Ciacruz" Av.Mecapaca 6433 Tel. (591–2)787468/782290 Casilla 628–Fax (591–2)391007	BRASIL "Liberty Paulista Seguros S.A." Rua Libero Badaro 158 10° Sao Paulo Tel: 55(11)–2663–1872
URUGUAY "Far Cia.de Seguros SA." Av.Burges 3170 Montevideo Tel.200–1931	PARAGUAY "El Comercio Paraguayo SA." Alberti 453 Tel.492–3245493–5621

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 1

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	10373633		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	10373633		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	10373633		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	10373633		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	10373633		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Luneta y Parabrisas – Daños y/o Incendio			CA–DI 7.1
Por evento	10373633		
Daños por Granizo			CA–DA 1.1
Por evento	10373633		
Cerraduras – Daños y/o Incendio			CA–DI 13.1
Por evento	10373633		
Cristales Laterales y Cerrraduras –Daños por Robo o su Tentativa			CA–DA 3.1
Por Evento	10373633		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cristales Laterales – Daños y/o Incendio			CA–DI 12.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
Máximo por Evento	10373633		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 1

INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS		CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000	
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000	
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000	
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000	
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS		CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000	
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000	
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000	
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 1.1 ; CA–DA 3.1 ; CA–DI 12.1 ; CA–DI 13.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 7.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 2

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	16071825		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	16071825		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	16071825		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	16071825		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	16071825		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Luneta y Parabrisas – Daños y/o Incendio			CA–DI 7.1
Por evento	16071825		
Daños por Granizo			CA–DA 1.1
Por evento	16071825		
Cerraduras – Daños y/o Incendio			CA–DI 13.1
Por evento	16071825		
Cristales Laterales y Cerrraduras –Daños por Robo o su Tentativa			CA–DA 3.1
Por Evento	16071825		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cristales Laterales – Daños y/o Incendio			CA–DI 12.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
Máximo por Evento	16071825		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 2

INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS		CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000	
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000	
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000	
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000	
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS		CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000	
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000	
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000	
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 1.1 ; CA–DA 3.1 ; CA–DI 12.1 ; CA–DI 13.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 7.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 3

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	10240808		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	10240808		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	10240808		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	10240808		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	10240808		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 3

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 4

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	5259870		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	5259870		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	5259870		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	5259870		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	5259870		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 4

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 5

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Franquicia Fija			CA–DI 1.1
Daño Parcial			CG–DA 3.2
Suma Asegurada	18595500		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	18595500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	18595500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	18595500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	18595500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	18595500		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Granizo en Daños Parciales			CA–DA 6.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O	$ 80.000.000		

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 5

DAÑO AMBIENTAL		CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL		CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 3.2 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 6.1 ; CA–DI 1.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 20.1 ; CA–DI 21.1 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 6

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Franquicia Fija			CA–DI 1.1
Daño Parcial			CG–DA 3.2
Suma Asegurada	9629813		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	9629813		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	9629813		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	9629813		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	9629813		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	9629813		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Granizo en Daños Parciales			CA–DA 6.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O	$ 80.000.000		

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 6

DAÑO AMBIENTAL		CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL		CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 3.2 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 6.1 ; CA–DI 1.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 20.1 ; CA–DI 21.1 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 7

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Franquicia Fija			CA–DI 1.1
Daño Parcial			CG–DA 3.2
Suma Asegurada	13415325		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	13415325		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	13415325		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	13415325		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	13415325		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	13415325		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Granizo en Daños Parciales			CA–DA 6.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O	$ 80.000.000		

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 7

DAÑO AMBIENTAL		CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL		CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 3.2 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 6.1 ; CA–DI 1.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 20.1 ; CA–DI 21.1 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 8

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Cobertura al Exterior – Países del Mercosur y otros de Sudamérica (CO–EX 9.1)			CO–EX 2.1
Daños Materiales a terceros u$s	120000		
Daños Materiales límite por evento u$s	960000		
Lesiones o Muerte límite por evento u$s	320000		
Lesiones o Muerte por persona u$s	160000		
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Franquicia Fija			CA–DI 1.1
Daño Parcial			CG–DA 3.2
Suma Asegurada	35597100		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	35597100		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	35597100		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	35597100		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	35597100		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	35597100		
Servicio de Remolque			CA–CO 15.1
Cantidad de Km ida y vuelta (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido la prestación se extiende a 600 km)	Km 300		
Cantidad de Servicio Básico Anual para unidades con antiguedad menor a 1 año sin limite de servicios, de 1 a 3 años de antiguedad hasta 8 servicios y mayor a 3 años hasta 6 servicios (contratando el Servicio Adicional Robo de Contenido se extiende a 10 prestaciones)	SL/6/8		
Cobertura de muerte o invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado			CA–CO 2.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Muerte o invalidez Total y Permanente cubriendo al Conyuge o conviviente en aparente matrimonio y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad			CA–CO 3.1
Muerte o invalidez total y permanente por persona	$ 50.000		
Suma máxima por evento	$ 250.000		
Cobertura de Granizo en Daños Parciales			CA–DA 6.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O	$ 80.000.000		

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 8

DAÑO AMBIENTAL		CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL		CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000	
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC		SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000	
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000	
Maximo por Evento	$ 16.000.000	
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000	

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 3.2 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 6.1 ; CA–DI 1.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 20.1 ; CA–DI 21.1 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 15.1 ; CA–CO 2.1 ; CA–CO 3.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 2.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 9

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44084618		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44084618		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44084618		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44084618		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44084618		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 9

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 10

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	46568445		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	46568445		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 10

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 11

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	46568445		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	46568445		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 11

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 12

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	46568445		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	46568445		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 12

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 13

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	46568445		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	46568445		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 13

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 14

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	46568445		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	46568445		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	46568445		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 15

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48016238		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48016238		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48016238		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48016238		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48016238		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 15

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 16

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48016238		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48016238		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48016238		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48016238		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48016238		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 16

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 17

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	58634268		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	58634268		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	58634268		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	58634268		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	58634268		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 18

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	65060342		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	65060342		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	65060342		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	65060342		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	65060342		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 19

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59840319		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59840319		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 19

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 20

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59840319		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59840319		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 20

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 21

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59840319		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59840319		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 22

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	65060342		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	65060342		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	65060342		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	65060342		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	65060342		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 23

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59840319		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59840319		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59840319		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 24

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	61690571		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	61690571		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	61690571		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	61690571		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	61690571		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 25

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	61690571		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	61690571		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	61690571		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	61690571		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	61690571		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 26

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	67073969		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	67073969		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 27

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	67073969		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	67073969		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 28

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	67073969		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	67073969		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	67073969		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 29

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	67847010		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	67847010		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	67847010		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	67847010		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	67847010		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 30

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	69154008		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	69154008		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	69154008		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	69154008		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	69154008		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 31

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	69154008		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	69154008		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	69154008		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	69154008		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	69154008		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 31

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 32

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	65562420		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	65562420		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	65562420		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	65562420		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	65562420		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 32

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 33

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	65562420		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	65562420		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	65562420		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	65562420		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	65562420		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 34

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	71284521		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	71284521		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 35

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	71284521		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	71284521		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 36

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	71284521		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	71284521		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 37

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	71284521		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	71284521		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 37

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 38

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	71284521		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	71284521		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	71284521		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 39

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	62968348		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	62968348		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	62968348		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	62968348		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	62968348		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 39

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 40

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	73485431		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	73485431		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	73485431		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	73485431		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	73485431		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 40

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 41

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	75759395		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	75759395		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 42

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	75759395		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	75759395		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 42

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 43

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	75759395		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	75759395		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	75759395		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 43

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 44

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78102428		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78102428		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 44

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 45

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78102428		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78102428		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 45

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 46

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78102428		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78102428		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 46

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 47

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78102428		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78102428		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78102428		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 48

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	73735142		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	73735142		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 49

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	73735142		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	73735142		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 50

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	73735142		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	73735142		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 51

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	73735142		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	73735142		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	73735142		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 52

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 53

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 54

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 55

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 56

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 57

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	83008984		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	83008984		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	83008984		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 58

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	85584461		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	85584461		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	85584461		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	85584461		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	85584461		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 59

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	104448267		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	104448267		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	104448267		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	104448267		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	104448267		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 60

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	104448267		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	104448267		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	104448267		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	104448267		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	104448267		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 61

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	107675915		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	107675915		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	107675915		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	107675915		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	107675915		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 62

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	107675915		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	107675915		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	107675915		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	107675915		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	107675915		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 63

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	126893036		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	126893036		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	126893036		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	126893036		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	126893036		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 64

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	130835282		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	130835282		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 65

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	130835282		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	130835282		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 66

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	130835282		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	130835282		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 67

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	130835282		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	130835282		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	130835282		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 68

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	253726300		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	253726300		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	253726300		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	253726300		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	253726300		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 69

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	134878475		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	134878475		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 70

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	134878475		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	134878475		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 71

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	134878475		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	134878475		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 72

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	134878475		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	134878475		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	134878475		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 73

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	267069899		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	267069899		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	267069899		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	267069899		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	267069899		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 74

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	139051836		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	139051836		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	139051836		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	139051836		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	139051836		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 75

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	156910157		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	156910157		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	156910157		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	156910157		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	156910157		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 76

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	143344740		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	143344740		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	143344740		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	143344740		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	143344740		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 77

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	161758270		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	161758270		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	161758270		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	161758270		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	161758270		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 78

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	165343217		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	165343217		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	165343217		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	165343217		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	165343217		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 79

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	165343217		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	165343217		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	165343217		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	165343217		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	165343217		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 80

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	170977653		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	170977653		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	170977653		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	170977653		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	170977653		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 81

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	180226258		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	180226258		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	180226258		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	180226258		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	180226258		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 82

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	28980000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	28980000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	28980000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 83

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	30187500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	30187500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	30187500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 84

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	30187500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	30187500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	30187500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 85

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	27772500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	27772500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	27772500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 86

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	27772500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	27772500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	27772500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 87

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	28980000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	28980000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	28980000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 88

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	28980000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	28980000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	28980000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 89

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	28980000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	28980000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	28980000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 90

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	30187500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	30187500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	30187500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 91

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	30187500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	30187500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	30187500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 92

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	31395000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	31395000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	31395000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 93

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	31395000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	31395000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	31395000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 94

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	32602500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	32602500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	32602500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 95

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	33810000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	33810000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	33810000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 96

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	33810000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	33810000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	33810000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1	"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."
CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 97

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	42262500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	42262500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 98

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	42262500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	42262500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 98

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 99

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	42262500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	42262500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	42262500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 100

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	43470000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	43470000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	43470000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	43470000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	43470000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 101

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	43470000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	43470000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	43470000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	43470000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	43470000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 102

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 102

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 103

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 103

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 104

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 104

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 105

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 106

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 106

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 107

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	44677500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	44677500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	44677500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 107

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 108

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	45885000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	45885000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	45885000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	45885000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	45885000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 108

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 109

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	45885000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	45885000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	45885000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	45885000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	45885000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 109

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 110

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 110

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 111

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 111

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 112

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 112

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 113

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 113

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 114

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 115

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	48300000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	48300000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	48300000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 115

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 116

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	49507500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	49507500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	49507500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	49507500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	49507500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 117

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	50715000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	50715000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 118

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	50715000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	50715000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 118

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 119

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	50715000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	50715000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 119

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 120

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	50715000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	50715000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	50715000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 120

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 121

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	51922500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	51922500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	51922500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	51922500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	51922500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 121

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 122

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	51922500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	51922500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	51922500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	51922500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	51922500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
REPOSICION LIMITADA DE RUEDAS			CA–RH 5.4
MAXIMO REPOSICION DE RUEDA POR UNICO EVENTO	1 RUEDA		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372	**Endoso** 0	**Certificado** 122

CA–CO 1.1	"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."
CA–CO 15.1	"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; CA–RH 5.4 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 123

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	53130000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	53130000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	53130000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	53130000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	53130000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 124

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	53130000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	53130000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	53130000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	53130000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	53130000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 125

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 126

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 127

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 128

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 129

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 130

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	54337500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	54337500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	54337500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 131

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	55545000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	55545000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 132

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	55545000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	55545000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 133

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	55545000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	55545000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	55545000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 134

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	56752500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	56752500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 135

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	56752500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	56752500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 136

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	56752500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	56752500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 137

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	56752500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	56752500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 138

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	56752500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	56752500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	56752500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 139

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	57960000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	57960000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 140

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	57960000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	57960000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 141

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	57960000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	57960000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	57960000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 142

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 143

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 144

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 145

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 146

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 147

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 148

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 149

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 150

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	59167500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	59167500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	59167500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 151

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	62790000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	62790000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 152

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	62790000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	62790000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 153

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	62790000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	62790000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	62790000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 154

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	66412500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	66412500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	66412500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	66412500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	66412500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 155

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	68827500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	68827500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 156

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	68827500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	68827500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 157

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	66412500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	66412500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	66412500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	66412500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	66412500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 158

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	68827500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	68827500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 159

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	68827500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	68827500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 160

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	68827500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	68827500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	68827500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 161

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	72450000		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	72450000		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	72450000		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	72450000		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	72450000		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 162

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78487500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78487500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78487500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78487500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78487500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 163

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	78487500		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	78487500		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	78487500		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	78487500		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	78487500		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 164

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 165

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 166

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	173670028		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	173670028		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	173670028		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	173670028		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	173670028		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 167

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	177524332		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	177524332		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	177524332		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	177524332		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	177524332		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 168

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	175000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	173670028		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	173670028		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	173670028		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	173670028		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	173670028		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		
Muerte o Incapacidad Total y Permanente por Persona	$ 8.000.000		

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 169

Riesgos Asegurados	Suma Máxima Asegurada	Franquicia	Cláusula
Riesgo Cubierto			CG–RC 1.1
Suma maxima por acontecimiento	80000000		
Daño Total			CG–DA 4.2
Suma Asegurada	52858313		
Incendio Parcial			CG–IN 3.2
Suma Asegurada	52858313		
Incendio Total			CG–IN 4.2
Suma Asegurado	52858313		
Robo o Hurto Parcial			CG–RH 3.2
Suma Asegurada	52858313		
Robo y Hurto total			CG–RH 4.2
suma asegurada	52858313		
Luneta y Parabrisas – Daños y/o Incendio			CA–DI 7.1
Por evento	52858313		
Daños por Granizo			CA–DA 1.1
Por evento	52858313		
Cerraduras – Daños y/o Incendio			CA–DI 13.1
Por evento	52858313		
Cristales Laterales y Cerrraduras –Daños por Robo o su Tentativa			CA–DA 3.1
Por Evento	52858313		
Gastos de Baja del Vehículo			CA–CO 9.1
Maximo por Evento	$ 1.000		
Cristales Laterales – Daños y/o Incendio			CA–DI 12.1
Cristales de Techo sin Franquicia			CA–DI 18.1
Máximo por Evento	52858313		
INGRESO A AERODROMOS Y/O AEROPUERTOS			CA–RC 5.1
LIMITE TOTAL MAXIMO CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	80.000.000		
INGRESO A CAMPOS PETROLIFEROS			CA–RC 5.2
LIMITE TOTAL CONJUNTO POR PERSONA Y/O ACONTECIMIENTO:	$ 80.000.000		
a)–Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados	$ 80.000.000		
b)–Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados	$ 80.000.000		
c)–Daños Materiales a cosas de Terceros	$ 80.000.000		
DAÑO AMBIENTAL			CA–RC 11.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
GASTOS POR REMEDIACION AMBIENTAL			CA–RC 12.1
SUMA MAXIMA POR EVENTO	$175.000.000		
Poliza Basica del Seguro Obligatorio de RC			SO–RC 6.1.3
Gastos Sanatoriales por Persona	$ 350.000		
Gastos de Sepelio por Persona	$ 205.000		
Maximo por Evento	$ 16.000.000		

Provincia Seguros
Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Póliza 10487372 **Endoso** 0 **Certificado** 169

Advertencias

CA–CC 9.1 "Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA–CO 1.1 "Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

CA–CO 15.1 "Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA–CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante. En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

Forman parte de este contrato las condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

CG–RC 1.1 ; CG–RC 2.1 ; CG–RC 3.1 ; CG–RC 4.1 ; CG–RC 5.1 ; CG–DA 1.1 ; CG–DA 2.1 ; CG–DA 4.2 ; CG–IN 1.1 ; CG–IN 2.1 ; CG–IN 3.2 ; CG–IN 4.2 ; CG–RH 1.1 ; CG–RH 2.1 ; CG–RH 3.2 ; CG–RH 3.4 ; CG–RH 4.2 ; CG–CO 1.2 ; CG–CO 10.1 ; CG–CO 11.1 ; CG–CO 12.1 ; CG–CO 13.1 ; CG–CO 14.1 ; CG–CO 15.1 ; CG–CO 16.1 ; CG–CO 17.1 ; CG–CO 18.1 ; CG–CO 2.2 ; CG–CO 3.1 ; CG–CO 4.1 ; CG–CO 5.1 ; CG–CO 6.2 ; CG–CO 7.1 ; CG–CO 8.1 ; CG–CO 9.1 ; CA–RC 11.1 ; CA–RC 12.1 ; CA–RC 2.1 ; CA–RC 5.1 ; CA–RC 5.2 ; CA–DA 1.1 ; CA–DA 3.1 ; CA–DI 12.1 ; CA–DI 13.1 ; CA–DI 18.1 ; CA–DI 7.1 ; CA–RH 5.1 ; CA–CC 11.2 ; CA–CC 4.2 ; CA–CC 9.1 ; CA–CO 1.1 ; CA–CO 13.3 ; CA–CO 14.1 ; CA–CO 6.1 ; CA–CO 9.1 ; CO–EX 1.1 ; CO–EX 4.1 ; CO–EX 6.1 ; CO–EX 8.1 ; CO–EX 9.1 ; SO–RC 6.1.3 ;

Aquí finaliza el contenido del contrato

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 1
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 T FSI ADVANCE TIP	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: IKZ142	Motor N°- Motor N°: CBA601819
Año - Ano: 2009	Chasis N° - Chassi N°: WVWJD89

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 T FSI ADVAN
Marca y Tipo: **AUTOMOVIL**
Dominio: **IKZ142**
Modelo: 2009

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 T FSI ADVANC
Marca y Tipo: **AUTOMOVIL**
Modelo: 2009
Carroceria: **WVWJD89**
Dominio: **IKZ142**
Motor: **CBA601819**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 2
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 TSI LUXURY L/11	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: NJE920	Año - Ano: 2013
Motor N°- Motor N°: CCZ361251	Chasis N° - Chassi N°: WVWBB63C1DE560971

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 TSI LUXURY
Marca y Tipo: **AUTOMOVIL**
Dominio: **NJE920**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN PASSAT 2.0 TSI LUXURY
Marca y Tipo: **AUTOMOVIL**
Modelo: 2013
Carroceria: **WVWBB63C1DE560971**
Dominio: **NJE920**
Motor: **CCZ361251**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: CHEVROLET P–UP S10 2.5TD DC 4X2 D
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Dominio: **BRG379**
Modelo: 1997

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: CHEVROLET P–UP S10 2.5TD DC 4X2 DLX
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Modelo: 1997
Carroceria: **9BG124ATVVC956517**
Dominio: **BRG379**
Motor: **4A8A47B046252C**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN CADDY 1.9 SD
Marca y Tipo: **FURGON "A"**
Dominio: **DET847**
Modelo: 2000

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN CADDY 1.9 SD
Marca y Tipo: **FURGON "A"**
Modelo: 2000
Carroceria: **8AWZZZ6K9YA5741**
Dominio: **DET847**
Motor: **1Y628290**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 5
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC STARLINE 163HP	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: JGY274	Año - Ano: 2010
Motor N°- Motor N°: CDC023967	Chasis N° - Chassi N°: 8AWDB42H4BA019467

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC S
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Dominio: **JGY274**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC ST
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Modelo: 2010
Carroceria: **8AWDB42H4BA019467**
Dominio: **JGY274**
Motor: **CDC023967**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 6
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: CHEVROLET MONTANA 1.8 LS	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: LDN733	Año - Ano: 2012
Motor N°- Motor N°: CSD001089	Chasis N° - Chassi N°: 9BGCA8000C8235924

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: CHEVROLET MONTANA 1.8 LS
Marca y Tipo: **PICK–UP "A"**
Dominio: **LDN733**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: CHEVROLET MONTANA 1.8 LS
Marca y Tipo: **PICK–UP "A"**
Modelo: 2012
Carroceria: **9BGCA8000C8235924**
Dominio: **LDN733**
Motor: **CSD001089**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 7
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: VOLKSWAGEN SAVEIRO 1.6 L/13 C/EXT SAFETY	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: NHE883	Año - Ano: 2013
Motor N°- Motor N°: CFZ969344	Chasis N° - Chassi N°: 145HG0201FS100

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN SAVEIRO 1.6 L/13 C/EXT
Marca y Tipo: **PICK–UP "A"**
Dominio: **NHE883**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN SAVEIRO 1.6 L/13 C/EXT S
Marca y Tipo: **PICK–UP "A"**
Modelo: 2013
Carroceria: **145HG0201FS100**
Dominio: **NHE883**
Motor: **CFZ969344**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: TRANSPREB S. A.	Póliza N° - Apólice N°: 10487372
Domicilio - Endereço: RUTA NACIONAL Nº177 KM 2,5 0 N* 177 (2919) VILLA CONSTITUCION – SA	Certificado N° - Certificado N°: 8
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC COM 180HP L17	Validez - Vigência: 01/03/2024 01/09/2024
Matrícula N° - Placa N°: AF230LX	Año - Ano: 2022
Motor N°- Motor N°: CNE131965	Chasis N° - Chassi N°: 8AWDB22H2NA011795

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo c ablecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: Buenos Aires	Fecha - Data: 01/03/2024

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Firma y Sell rimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:	Marca:
Nº de Póliza:	Modelo:
Vigencia:	Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:	
Domicilio:	
DNI:	Teléfono:
Registro de Conducir Nº:	Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC C
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Dominio: **AF230LX**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK 20TD 4X2 DC CO
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Modelo: 2022
Carroceria: **8AWDB22H2NA011795**
Dominio: **AF230LX**
Motor: **CNE131965**

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais	
Por persona – Por perssoa U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
160000	320000

Daños materiales - Danos materiais	
Por tercero – Por terceiro U$S	**Límite Máximo por evento U$S**
120000	960000

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BOLIVIA	BRASIL	PARAGUAY	URUGUAY
"LA BOLIVIANA CIACRUZ" AV. MEACAPACA 6433 – LA PAZ (591–2)787468–782290–787061	"LIBERTY PAULISTA SEGUROS S.A" RUA LIBERO BADARO 158 10° SAN PABLO 55(11)2663–1872	"EL COMERCIO PARAGUAYO S.A" ALBERTI 453 – ASUNCION 492–324/ 493–562	"FAR CAMPAÑIA DE SEGUROS S.A" AV. BURGES 3170 – MONTEVIDEO 200 – 1931

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

› La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.

› En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

› A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.

› Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/48
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **EEP660**
Modelo: 2003

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/48
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2003
Carroceria: **9BWCKB2T13T309169**
Dominio: **EEP660**
Motor: **30772316**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FBL605**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2005
Carroceria: **9BWVR2T55R559006**
Dominio: **FBL605**
Motor: **30534102**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FBL604**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2005
Carroceria: **9BWVRT82T25R52176**
Dominio: **FBL604**
Motor: **3035501**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **EXU667**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2005
Carroceria: **9BWCM82T25T511404**
Dominio: **EXU667**
Motor: **30530304**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **EZK174**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2005
Carroceria: **9BWCN82T15R517369**
Dominio: **EZK174**
Motor: **30534656**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FFT134**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2005
Carroceria: **9BWVR82T46R600659**
Dominio: **FFT134**
Motor: **30543138**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FMM611**
Modelo: 2006

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2006
Carroceria: **9BWCM82T36T602084**
Dominio: **FMM611**
Motor: **30549525**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FPB409**
Modelo: 2006

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.210/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2006
Carroceria: **9BWVR82T86R602110**
Dominio: **FPB409**
Motor: **30549662**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 18.310/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **FMB683**
Modelo: 2006

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 18.310/35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2006
Carroceria: **9BWKR82T15223931**
Dominio: **FMB683**
Motor: **30538657**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GLQ559**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9J824008R80078**
Dominio: **GLQ559**
Motor: **36004298**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GMX912**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9N82418R80830**
Dominio: **GMX912**
Motor: **30915851**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GNJ381**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9N82487R716163**
Dominio: **GNJ381**
Motor: **30913498**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GSP236**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9N82438R8778**
Dominio: **GSP236**
Motor: **30915522**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GLQ527**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9J824X7R720615**
Dominio: **GLQ527**
Motor: **36003963**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **GSK667**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2007
Carroceria: **9BW9M824688805506**
Dominio: **GSK667**
Motor: **30920065**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HDB371**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **9BW7N82408R821464**
Dominio: **HDB371**
Motor: **360013479**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HJW948**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **9BW9N82458R834673**
Dominio: **HJW948**
Motor: **36033473**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HBZ860**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **9BW9J82478R828420**
Dominio: **HBZ860**
Motor: **36022875**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HGG184**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **9BW8J82478R828420**
Dominio: **HGG184**
Motor: **36022878**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HEP466**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **8BWJ9J82478R73312**
Dominio: **HEP466**
Motor: **36031967**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 43
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **HDW611**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 43
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2008
Carroceria: **9BW9J82408R828517**
Dominio: **HDW611**
Motor: **36022861**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **ILJ075**
Modelo: 2009

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2009
Carroceria: **9W9J827X9R912677**
Dominio: **ILJ075**
Motor: **360B4938**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **ILJ077**
Modelo: 2009

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2009
Carroceria: **3W9J82789R914301**
Dominio: **ILJ077**
Motor: **36088031**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **IOK329**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **9535N8270AR012903**
Dominio: **IOK329**
Motor: **36146690**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **INZ787**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.250 E 35 T HR
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **9535NB27BAR013166**
Dominio: **INZ787**
Motor: **36148512**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **JIZ815**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **9535JB275BR102996**
Dominio: **JIZ815**
Motor: **36220268**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **JIZ814**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **953518270BR102999**
Dominio: **JIZ814**
Motor: **36220254**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **JLL313**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **9535J827BBR112941**
Dominio: **JLL313**
Motor: **36231961**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **JLL314**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **95351827XBR108583**
Dominio: **JLL314**
Motor: **36228655**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **IRG320**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2010
Carroceria: **9535J8276AR017860**
Dominio: **IRG320**
Motor: **36157843**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.220 EIII 35
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **KMU753**
Modelo: 2011

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.220 EIII 35
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2011
Carroceria: **9533782T1C2154324**
Dominio: **KMU753**
Motor: **36295989**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **KFO048**
Modelo: 2011

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2011
Carroceria: **9535J8271BR148678**
Dominio: **KFO048**
Motor: **36296310**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **LFM392**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2012
Carroceria: **9535J8279CR225993**
Dominio: **LFM392**
Motor: **36356728**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **LHA309**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2012
Carroceria: **9535J8243CR231159**
Dominio: **LHA309**
Motor: **36367284**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **LWL755**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2012
Carroceria: **9535JB274CR168456**
Dominio: **LWL755**
Motor: **36314659**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **MEV512**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2013
Carroceria: **953558270DF**
Dominio: **MEV512**
Motor: **36396573**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **MEV511**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2013
Carroceria: **95355827DR**
Dominio: **MEV511**
Motor: **36402730**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **NCT961**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2013
Carroceria: **9835J8279E348745**
Dominio: **NCT961**
Motor: **36440092**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **NHU125**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2013
Carroceria: **9535J8274DR319734**
Dominio: **NHU125**
Motor: **36417958**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHEN
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OBQ030**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHENTI
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2014
Carroceria: **9U425GPA0EMK20379**
Dominio: **OBQ030**
Motor: **DXI11310173**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHEN
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OAV779**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHENTI
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2014
Carroceria: **9U425GPA0EMK20380**
Dominio: **OAV779**
Motor: **DXI11310174**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHEN
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OCQ953**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHENTI
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2014
Carroceria: **9U425GPA0EMK20382**
Dominio: **OCQ953**
Motor: **DXI11310333**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHEN
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OJA875**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: RENAULT PREMIUM 380 T DXI AUTHENTI
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2014
Carroceria: **9U425GPAFMK20752**
Dominio: **OJA875**
Motor: **DXI11321397**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OQA755**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8275ER432609**
Dominio: **OQA755**
Motor: **36474595**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **OQA756**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8276FR437657**
Dominio: **OQA756**
Motor: **36483218**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **PCT918**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8278FR518255**
Dominio: **PCT918**
Motor: **365112244**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **PCT917**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8277FR518683**
Dominio: **PCT917**
Motor: **36512011**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **PCT916**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8278FR518675**
Dominio: **PCT916**
Motor: **36511250**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **PHW679**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2015
Carroceria: **9535J8272FR521068**
Dominio: **PHW679**
Motor: **36516324**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AA517MJ**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.320 E 35 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2016
Carroceria: **9535J827XGR529355**
Dominio: **AA517MJ**
Motor: **36524329**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AA701RM**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2016
Carroceria: **953658248GR611065**
Dominio: **AA701RM**
Motor: **2094427A334424**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AA778WV**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2016
Carroceria: **953658245GR610939**
Dominio: **AA778WV**
Motor: **2094428A044424**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AB525JG**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2017
Carroceria: **9536582401R804XI**
Dominio: **AB525JG**
Motor: **2094746A144746**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AB582ZW**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 17.280/35 LR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2017
Carroceria: **953658243JR804778**
Dominio: **AB582ZW**
Motor: **2094753A604746**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AC002SH**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2017
Carroceria: **9536R8274JR808921**
Dominio: **AC002SH**
Motor: **36566958**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AC002SJ**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2018
Carroceria: **9536R8274JR808594**
Dominio: **AC002SJ**
Motor: **36566536**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AC523UN**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2018
Carroceria: **9536R8274JR820700**
Dominio: **AC523UN**
Motor: **36583013**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AC523UV**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2018
Carroceria: **9536R8270JR822640**
Dominio: **AC523UV**
Motor: **36585282**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AD665XP**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2018
Carroceria: **9536R8272KR904032**
Dominio: **AD665XP**
Motor: **36591200**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLVO FH 540 6X4 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AD752NY**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLVO FH 540 6X4 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2019
Carroceria: **9BVRG40D7LE868680**
Dominio: **AD752NY**
Motor: **D13823655C2E**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AD861AO**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2019
Carroceria: **9536R8270KR905583**
Dominio: **AD861AO**
Motor: **36593567**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AD861AN**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2019
Carroceria: **9536R8278KR905587**
Dominio: **AD861AN**
Motor: **36593563**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AD504LJ**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2019
Carroceria: **9536R8278KR907310**
Dominio: **AD504LJ**
Motor: **36595653**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AE139MW**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2019
Carroceria: **9536R8276KR911081**
Dominio: **AE139MW**
Motor: **36599906**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLVO FH 540 6X4 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AE193YP**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLVO FH 540 6X4 T
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2020
Carroceria: **9BVRG40D6LE882940**
Dominio: **AE193YP**
Motor: **D138037983C2E**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AE506RS**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2020
Carroceria: **9536R827XMR123486**
Dominio: **AE506RS**
Motor: **36688568**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AE831LG**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2020
Carroceria: **9536R8223MR131462**
Dominio: **AE831LG**
Motor: **36695240**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AE687QI**
Modelo: 2021

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 19.360/35 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2021
Carroceria: **9536R8276MR124263**
Dominio: **AE687QI**
Motor: **36688772**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF020FL**
Modelo: 2021

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2021
Carroceria: **9536R8276NR006005**
Dominio: **AF020FL**
Motor: **36703731**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 460S36T 3500
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF326JT**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2022
Carroceria: **8ATM1UPH0NX118097**
Dominio: **AF326JT**
Motor: **F2CE3681C5089556**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 460S36T 3500
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF435YL**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2022
Carroceria: **8ATM1UPH0PX118606**
Dominio: **AF435YL**
Motor: **F2CE3681C5090609**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC AZ
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF475GT**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN 25.360/45 HR SC AZ
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2022
Carroceria: **9536R8272PR005064**
Dominio: **AF475GT**
Motor: **36748594**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3500
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF475GX**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3500 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2022
Carroceria: **8ATS2APH0PX119507**
Dominio: **AF475GX**
Motor: **F2CE3681C5091999**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **TGV923**
Modelo: 1979

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 1979
Carroceria: **38536**
Dominio: **TGV923**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **SDR462**
Modelo: 1988

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 1988
Carroceria: **42710**
Dominio: **SDR462**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **RER189**
Modelo: 1989

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1989
Carroceria: **37914**
Dominio: **RER189**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **RQD256**
Modelo: 1993

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 1993
Carroceria: **44776**
Dominio: **RQD256**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **SDR495**
Modelo: 1993

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 1993
Carroceria: **44840**
Dominio: **SDR495**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **SPH949**
Modelo: 1994

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1994
Carroceria: **9ADP13530REM10373**
Dominio: **SPH949**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **RPI484**
Modelo: 1994

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1994
Carroceria: **9ADP1235RM107322**
Dominio: **RPI484**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **SPH947**
Modelo: 1994

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1994
Carroceria: **8AD913530RM70732**
Dominio: **SPH947**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **RPF691**
Modelo: 1995

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1995
Carroceria: **41163**
Dominio: **RPF691**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AJS450**
Modelo: 1995

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1995
Carroceria: **9AD6135303M11815**
Dominio: **AJS450**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AZJ144**
Modelo: 1996

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1996
Carroceria: **9AD913530TM12011**
Dominio: **AZJ144**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AZJ151**
Modelo: 1996

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1996
Carroceria: **9ADT13530TM12011**
Dominio: **AZJ151**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **BRL681**
Modelo: 1997

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1997
Carroceria: **9BP13530V114017**
Dominio: **BRL681**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **CFX050**
Modelo: 1998

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1998
Carroceria: **9APK1353WWM13**
Dominio: **CFX050**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **EPS679**
Modelo: 1998

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 1998
Carroceria: **49181**
Dominio: **EPS679**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **FAC746**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2005
Carroceria: **47366**
Dominio: **FAC746**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **FGT141**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2005
Carroceria: **8B9F1353B51BBB070**
Dominio: **FGT141**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **EWS212**
Modelo: 2005

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2005
Carroceria: **49702**
Dominio: **EWS212**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **FOU805**
Modelo: 2006

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2006
Carroceria: **RPA409141**
Dominio: **FOU805**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **FMM609**
Modelo: 2006

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2006
Carroceria: **8APSPLEJD6ALN1044**
Dominio: **FMM609**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **GMX921**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2007
Carroceria: **8A9SPLEKD7ANM173**
Dominio: **GMX921**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **GKN776**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2007
Carroceria: **849SPLEKD7ANM114**
Dominio: **GKN776**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **HGG207**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2007
Carroceria: **8A95PLETD8NM1090**
Dominio: **HGG207**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSE SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **GPM003**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2007
Carroceria: **8A95PLEHD7ANN247**
Dominio: **GPM003**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **GNL961**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2007
Carroceria: **8A995A075170137100**
Dominio: **GNL961**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **GQP755**
Modelo: 2007

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2007
Carroceria: **8EPSD3C5970080379**
Dominio: **GQP755**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **EUB900**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2008
Carroceria: **44810**
Dominio: **EUB900**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **HPW774**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2008
Carroceria: **8A9SBVETD8ANM1299**
Dominio: **HPW774**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **IXZ522**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **8A9SBVEVDAANV1075**
Dominio: **IXZ522**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **IWT821**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **8A9SBVEVDAANM1072**
Dominio: **IWT821**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **JHH331**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **BB8GSRA3FBM003217**
Dominio: **JHH331**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **JIZ801**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **8BBG25A3FBM003233**
Dominio: **JIZ801**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **JLL328**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **8386SRAFBM003313**
Dominio: **JLL328**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **JLL329**
Modelo: 2010

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2010
Carroceria: **8B8GSRA3FBM003311**
Dominio: **JLL329**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **KHB770**
Modelo: 2011

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2011
Carroceria: **9B8GSRA39CM003739**
Dominio: **KHB770**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **LCF279**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2012
Carroceria: **8A9E16BVC095R260**
Dominio: **LCF279**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **LHA306**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2012
Carroceria: **8B8GSRA3FCM004347**
Dominio: **LHA306**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **LHA303**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2012
Carroceria: **8B8GSRA3FCM004348**
Dominio: **LHA303**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **LXJ188**
Modelo: 2012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2012
Carroceria: **8B8GSRA3FDM004798**
Dominio: **LXJ188**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **MEV520**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2013
Carroceria: **8B8GSRA3FD**
Dominio: **MEV520**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **NEE837**
Modelo: 2013

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2013
Carroceria: **8B8GSRA3FEM005495**
Dominio: **NEE837**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **NWE153**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2014
Carroceria: **8B8GSRA3FEM005897**
Dominio: **NWE153**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **OEN722**
Modelo: 2014

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2014
Carroceria: **8B8GSRA3FFM006143**
Dominio: **OEN722**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **ORO480**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8GSRA3FFM006382**
Dominio: **ORO480**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **OSQ702**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8GSRA3FFM006419**
Dominio: **OSQ702**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **PEH808**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8P5RA3FGM006639**
Dominio: **PEH808**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **PAS974**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8GSRA3FFM006554**
Dominio: **PAS974**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **PGV657**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8GSRA3FGM006678**
Dominio: **PGV657**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **PGV658**
Modelo: 2015

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2015
Carroceria: **8B8GSRA3FGM006676**
Dominio: **PGV658**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Dominio: **AA090HJ**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: ACOPLADO ACOPLADO
Marca y Tipo: **ACOPLADO**
Modelo: 2016
Carroceria: **8B8GSRA3FGM006944**
Dominio: **AA090HJ**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AA368RT**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2016
Carroceria: **8B8GSRA3FGM006990**
Dominio: **AA368RT**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AA701RW**
Modelo: 2016

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2016
Carroceria: **8B8GSRA3FHM007307**
Dominio: **AA701RW**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AA857MX**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2017
Carroceria: **8B8GSRA3FHM007338**
Dominio: **AA857MX**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AB525JH**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2017
Carroceria: **8118GSRA3FHM007606**
Dominio: **AB525JH**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AB582ZK**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2017
Carroceria: **8B9S2J534HT365031**
Dominio: **AB582ZK**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AB822HC**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2017
Carroceria: **8B9S2J534HT365042**
Dominio: **AB822HC**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AC050DX**
Modelo: 2017

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2017
Carroceria: **889S2J534HT365070**
Dominio: **AC050DX**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AC666ID**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2018
Carroceria: **889S4J534JT365013**
Dominio: **AC666ID**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AC821HQ**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2018
Carroceria: **8B8GSRA3FJM008153**
Dominio: **AC821HQ**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD177OW**
Modelo: 2018

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2018
Carroceria: **88954J534JT365056**
Dominio: **AD177OW**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD471YB**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8B9S4J534KT365006**
Dominio: **AD471YB**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD589BU**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8D9837CH8KP097165**
Dominio: **AD589BU**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD698PQ**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8B9S4J534KT365015**
Dominio: **AD698PQ**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD945QO**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8B8GSRA3FLM008732**
Dominio: **AD945QO**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD914YP**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8B9S4J534KT365033**
Dominio: **AD914YP**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD785JS**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8D914JBDTKP097217**
Dominio: **AD785JS**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AD785JR**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8D914GBADKP097218**
Dominio: **AD785JR**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE139MT**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8D914GBADKPO97660**
Dominio: **AE139MT**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE139MU**
Modelo: 2019

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2019
Carroceria: **8D914JBDTKPO97661**
Dominio: **AE139MU**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE193YE**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2020
Carroceria: **8D9837CH8KP097618**
Dominio: **AE193YE**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE506RO**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2020
Carroceria: **8D9837CH8LP097880**
Dominio: **AE506RO**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE506RP**
Modelo: 2020

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2020
Carroceria: **8D9837CH8LP097881**
Dominio: **AE506RP**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE955CD**
Modelo: 2021

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2021
Carroceria: **8B9S02433MT365063**
Dominio: **AE955CD**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF184FN**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2022
Carroceria: **8B8GSRA3CNM010007**
Dominio: **AF184FN**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF184FE**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2022
Carroceria: **8D9735AG7MP097748**
Dominio: **AF184FE**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AE831LX**
Modelo: 2021

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2021
Carroceria: **8B9S02433MT365044**
Dominio: **AE831LX**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF435YY**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2022
Carroceria: **8B9S02433NT365066**
Dominio: **AF435YY**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF532UR**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2022
Carroceria: **8B9S02433NT365082**
Dominio: **AF532UR**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF698IK**
Modelo: 2022

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2022
Carroceria: **8B9S02433PT365017**
Dominio: **AF698IK**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AF849VA**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2023
Carroceria: **8B9S02433PT365035**
Dominio: **AF849VA**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AG225XA**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2023
Carroceria: **8D9735AG7PP097258**
Dominio: **AG225XA**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Dominio: **AG338KC**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: SEMIRREMOLQUE SEMIRREMOLQUE
Marca y Tipo: **SEMI REMOLQUE**
Modelo: 2023
Carroceria: **8D9735AG7PP097556**
Dominio: **AG338KC**
Motor: **A/D**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: GENERICO MAQUINA
Marca y Tipo: **MAQUINA**
Dominio: **A/D**
Modelo: 2008

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: GENERICO MAQUINA
Marca y Tipo: **MAQUINA**
Modelo: 2008
Carroceria: **6A9043S13X3**
Dominio: **A/D**
Motor: **TC22276052943F**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: GENERICO MAQUINA
Marca y Tipo: **MAQUINA**
Dominio: **A/D**
Modelo: 2004

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: GENERICO MAQUINA
Marca y Tipo: **MAQUINA**
Modelo: 2004
Carroceria: **6A9043S13X3**
Dominio: **A/D**
Motor: **TC22276052943F**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3200
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF969DJ**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2023
Carroceria: **8ATS2APH0PX123243**
Dominio: **AF969DJ**
Motor: **F2CE3681C5096248**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 600S44T 3500
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF997QF**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 600S44T 3500 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2023
Carroceria: **8ATM2SSH0PX123458**
Dominio: **AF997QF**
Motor: **F3BE3681N5095471**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N°- Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3200
Marca y Tipo: **CAMION**
Dominio: **AF806FT**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: IVECO STRALIS HI ROAD 530S36T 3200 E
Marca y Tipo: **CAMION**
Modelo: 2023
Carroceria: **8ATS2APH0PX122418**
Dominio: **AF806FT**
Motor: **F2CE3681C5096097**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

IMPORTANTE
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

MERCOSUR / MERCOSUL

Provincia Seguros

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHÍCULOS DE PASEO O ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAÍS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃO MATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

Aseguradora - Seguradora: **PROVINCIA SEGUROS S.A.**	País - País: **ARGENTINA**
Asegurado - Segurado: **********	Póliza N° - Apólice N°: **********
Domicilio - Endereço: **********	Certificado N° - Certificado N°: **********
Vehículo: Marca / Modelo - Veículo: Marca / Modelo: **********	Validez - Vigência: **********
Matrícula N° - Placa N°: **********	Año - Ano: **********
Motor N° - Motor N°: **********	Chasis N° - Chassi N°: **********

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.
Esta cobertura comprende a los siguientes países: **Brasil - Paraguay - Uruguay - Bolivia - Chile**

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de Responsabilidade Civil, segundo os valores de condições estabelecidas na Resoluçaõ do Grupo Mercado Comum para os países integrantes do Mercosul.
Esta cobertura compreende os seguintes países: **Brasil - Paraguai - Uruguai - Bolívia - Chile**

Ciudad - Cidade: **********	Fecha - Data: **********

Matías Santoro
Apoderado

Firma y Sello de la Aseguradora - Assinatura e carimbo da Seguradora

Evitá errores u omisiones. Si tenés celular con cámara tomate un minuto y sacale una foto –clara y nítida– al frente y dorso del Registro de conducir, Cédula verde y Póliza de la persona con la que tuviste un siniestro. Luego transcribí tranquilo todos sus datos para iniciar los trámites en el Seguro.

> Datos requeridos en caso de siniestro

DATOS DEL VEHÍCULO

Cía. Aseguradora:
Nº de Póliza:
Vigencia:
Marca:
Modelo:
Patente:

DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido y Nombre:
Domicilio:
DNI:
Registro de Conducir Nº:
Teléfono:
Vencimiento:

En caso de Siniestro, retire esta tarjeta que puede entregar al tercero.
Comunicarse al 0810–222–2444.
Provincia Seguros S.A.

Provincia Seguros

> Seguro Automotor

Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK V6 30TD 4X4 D
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Dominio: **AG338KP**
Modelo: 2023

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR
CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

Provincia Seguros

Tomador/Asegurado: **TRANSPREB S. A.**
N° de Póliza: **10487372** Endoso: **0**
Vigencia desde el **01/03/2024** hasta el **01/09/2024**
Vehículo Asegurado: VOLKSWAGEN AMAROK V6 30TD 4X4 DC
Marca y Tipo: **PICK–UP "B"**
Modelo: 2023
Carroceria: **8AWDW22HXRA005821**
Dominio: **AG338KP**
Motor: **DDX233108**

MATIAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

ASISTENCIA AL VEHICULO
Ante cualquier imprevisto, comunicate todos los días, las 24 horas:
0800 333 2020
011 4346 7454
Desde el exterior (por operadora, cobro revertido)
54 11 4646 7454
En caso de accidentes con lesionadas/os comunicate con la compañía en forma inmediata, todos los días, las 24 hs.
0810 222 2444

Desprender con ayuda del troquelado

Desprender con ayuda del troquelado

MERCOSUR / MERCOSUL

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NÃO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales - Morte e/ou danos pessoais		Daños materiales - Danos materiais	
**********	**********	**********	**********

DIRECCIONES DE LAS ASEGURADORAS - ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

****

QUEDA ENTENDIDO Y ACORDADO QUE

- La extensión de cobertura de Responsabilidad Civil a países limítrofes, que también se otorga con la póliza principal, sólo se aplicará en países del MERCOSUR si dicha extensión cubriere el riesgo, en exceso de las prestaciones que se satisfagan por el presente seguro. Se deja aclarado que las respectivas coberturas, prestaciones y sumas aseguradas, no se acumulan.
- En virtud del acuerdo de partes que significa la contratación de la presente cobertura la misma podrá ser cancelada o rescindida en los términos de la póliza principal, sin expresión de causa, por cualquiera de las partes contratantes y dicha decisión será oponible a terceros.

FICA EXTENDIDO E ACORDADO QUE

- A extensão de cobertura de Responsabilidade Civil a países limítrofes, que também se otorga com a apólice principal só se aplicará em países do MERCOSUL se tal extensão cobresse o risco, em excesso das prestações que se satisfagam pelo presente seguro. Deixa-se esclarecido que as respectivas coberturas, prestações e somas seguradas, não se acumulam.
- Respeito ao acordo das partes que significa a contratação da presente cobertura a misma poderá ser cancelada ou rescindida, nos termos da apólice principal, sem expressão de causa, por qualquer das partes contratantes e tal decisão será oponível a terceiros.

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71 - C1009ABA Buenos Aires
Tel.: (54 11) 4346.7300 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

EN CASO DE SINIESTRO NO OLVIDE CITAR:

Nombre - Domicilio - Teléfono - Registro N° - Vencimiento - Testigos
Lugar y fecha del accidente - Compañía aseguradora - Número de Póliza
Vehículo - Marca - Patente

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 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. (Resolución 34225 S.S.N.)

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 1

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/03/2024 | IMPORTE: 13698402.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Dos

Tu próxima cuota vence: 22/04/2024

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 1

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/03/2024 | IMPORTE: 13698402.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Dos

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 1

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/03/2024 | IMPORTE: 13698402.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Noventa Y Ocho Mil Cuatrocientos Dos

4991040104873720000000231369840202103242

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 2

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/04/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Tu próxima cuota vence: 21/05/2024

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 2

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/04/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 2

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/04/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

4991040104873720000000241366559102204249

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 3

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/05/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Tu próxima cuota vence: 21/06/2024

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 3

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/05/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 3

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/05/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

4991040104873720000000251366559102105245

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 4

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/06/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Tu próxima cuota vence: 22/07/2024

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 4

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/06/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 4

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/06/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un



49910401048737200000002613666559102106243

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 5

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/07/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Tu próxima cuota vence: 21/08/2024

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 5

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/07/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 5

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/07/2024 | IMPORTE: 13665591.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Un



49910401048737200000002713666559102207243

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 6

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/08/2024 | IMPORTE: 13665592.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Dos

El pago con cheque tendrá efecto liberatorio a partir de la fecha en que el importe se acredite en la cuenta de Provincia Seguros S.A. Si el pago fuera realizado con posterioridad a la fecha de vencimiento impresa, la cobertura quedará condicionada a la cláusula de cobranzas. La cancelación de la presente no implica constancia de pagos de cuotas anteriores.

En caso de accidente con lesionadas camunicate en forma inmediata al 0810-222-2444. Todos los días, las 24 horas.

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 6

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/08/2024 | IMPORTE: 13665592.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Dos

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5

ORIGINAL: PARA EL DEPOSITANTE

CIA. 499 | RAMO 4 | PÓLIZA 10487372 | END. 0 | CUOTA 6

TITULAR: 13068393 TRANSPREB S. A.

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/08/2024 | IMPORTE: 13665592.00

Son Pesos Trece Millones Seiscientos Sesenta Y Cinco Mil Quinientos Noventa Y Dos



49910401048737200000002813666559202108242

Provincia Seguros

****** Plan: ******

Carlos Pellegrini 71 (1009) C.A.B.A. Tel.: 4346-7300 Fax: 4346-7337 C.U.I.T.: 30-52750816-5