LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.
Diagonal 74 N° 929 (1900) La Plata • Buenos Aires • Argentina
Tel: 0221-1895593/4250499/4820415/4821802/4820871 • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 • Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

| | | |
|---|---|---|
| AUTOMOTORES | 017376781 / 000000 | La Plata, 12/03/2024 |
| *SECCION* | *POLIZA / ENDOSO* | *LUGAR Y FECHA DE EMISION* |
| | 017186034 | DESDE LAS 12hs. DEL 13/03/2024 — HASTA LAS 12hs. DEL 13/07/2024 |
| | *RENUEVA POLIZA* | *VIGENCIA* |

TURISMO ONE WAY S.R.L. 05994921

Inscripto — *CONDICION FISCAL*

30-71610750-3 — *CUIT / CUIL / DOC*

PACHECO 2735 (1431) - CIUDAD AUTONOMA de BUENOS AIRES
C.A.B.A.

*DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO*

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2012 - Patente: LBS492
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: SEDAN — Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 611981170134666 — Chasis: 8AC904663CE058589

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 260,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
Bl-R.C.,Inc. y Robo y/o hurto TOTAL
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000
SUMA ASEGURADA VEHICULO : $ ****30,000,000
*Ajuste Automatico hasta el 30 %

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

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.

El Asegurador acepta cubrir el vehículo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehículo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el artículo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

SO RC 6.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, 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 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, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 12.1, CG CO 13.1,

Continua en Pagina 2

*RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO*

13/03/2024 84763.66
13/04/2024 97478.21
13/05/2024 112099.94
13/06/2024 128914.92

| | |
|---|---|
| PESOS | *MONEDA* |
| **30,000,000.00 | *SUMA ASEGURADA* |
| *****340,786.42 | *PRIMA* |
| **********0.00 | *DER. DE EMISION* |
| **********0.00 | *RECARGO FIN.* |
| *******2,044.72 | *TASA SSN* |
| *******1,703.93 | *SERVICIOS SOCIALES* |
| *********340.79 | *IMPUESTOS INTERNOS* |
| *******3,407.86 | *SELLADOS* |
| *******3,407.86 | *PERCEP.ING.BR.* |
| **********0.00 | *BONIFICACION* |
| ******71,565.15 | *IVA* |
| *****423,256.73 | *PREMIO* |

*PLAN DE PAGO*

01063 ROLON JORGE RICARDO — *PRODUCTOR*

2145 — *MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. 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 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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.

*EDUARDO NIEVES*
*PRESIDENTE*

**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por** *RESOLUCION* **N° *36100***

**La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora**

CUIP: 03521030010000000000000000017376781000000000009930716107503210000002145100000021450100 03

**S/C**

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.
Diagonal 74 N° 929 (1900) La Plata • Buenos Aires • Argentina
Tel: 0221-4895593/4250439/4820415/4821802/4820871 • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 • Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

| | | | |
|---|---|---|---|
| AUTOMOTORES | 017376781 / 000000 | La Plata, 12/03/2024 | |
| *SECCION* | *POLIZA / ENDOSO* | *LUGAR Y FECHA DE EMISION* | |
| | 017186034 | DESDE LAS 12hs. DEL 13/03/2024 | HASTA LAS 12hs. DEL 13/07/2024 |
| | *RENUEVA POLIZA* | *VIGENCIA* | |

TURISMO ONE WAY S.R.L. 05994921 — Inscripto — 30-71610750-3
*CONDICION FISCAL* — *CUIT / CUIL / DOC*

PACHECO 2735 (1431) - CIUDAD AUTONOMA de BUENOS AIRES
C.A.B.A.

*DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO*

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2012 - Patente: LBS492
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: SEDAN — Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 611981170134666 — Chasis: 8AC904663CE058589

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 260,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
B1-R.C.,Inc. y Robo y/o hurto TOTAL
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000
SUMA ASEGURADA VEHICULO : $ ****30,000,000
*Ajuste Automatico hasta el 30 %

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

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.

El Asegurador acepta cubrir el vehículo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehículo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el artículo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

SO RC 6.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, 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 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, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 12.1, CG CO 13.1,

Continua en Pagina 2

*RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO*

| | |
|---|---|
| 13/03/2024 | 84763.66 |
| 13/04/2024 | 97478.21 |
| 13/05/2024 | 112099.94 |
| 13/06/2024 | 128914.92 |

| | |
|---|---|
| PESOS | *MONEDA* |
| **30,000,000.00 | *SUMA ASEGURADA* |
| *****340,786.42 | *PRIMA* |
| **********0.00 | *DER. DE EMISION* |
| **********0.00 | *RECARGO FIN.* |
| *******2,044.72 | *TASA SSN* |
| *******1,703.93 | *SERVICIOS SOCIALES* |
| *********340.79 | *IMPUESTOS INTERNOS* |
| *******3,407.86 | *SELLADOS* |
| *******3,407.86 | *PERCEP.ING.BR.* |
| **********0.00 | *BONIFICACION* |
| ******71,565.15 | *IVA* |
| *****423,256.73 | *PREMIO* |

*PLAN DE PAGO*

01063 ROLON JORGE RICARDO — *PRODUCTOR*
2145 — *MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. 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 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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.

*EDUARDO NIEVES*
*PRESIDENTE*

**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION* N° *36100***

**La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora**

CUIP: 03521030010000000000000000017376781000000000009930716107503210000002145100000021450100 03

**S/C**

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Diagonal 74 Nº 923 (1900) La Plata • Buenos Aires • Argentina
Tel.: 0221 4895531/4250499/4820415/4821802/4820871 • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult. 901-911905-1
Caja de Previsión Ind. y Com 121 • Ins. Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el Nº1240

| | | | |
|---|---|---|---|
| AUTOMOTORES | 017234415 / 000000 | La Plata, 14/12/2023 | |
| *SECCION* | *POLIZA / ENDOSO* | *LUGAR Y FECHA DE EMISION* | |
| | 017015607 | DESDE LAS 12hs. DEL 15/12/2023 | HASTA LAS 12hs. DEL 15/04/2024 |
| | *RENUEVA POLIZA* | *VIGENCIA* | Finalizacion de la totalidad de las prorrogas |

Cons. Final — 20-25272232-7
*CONDICION FISCAL* — *CUIT / CUIL / DOC*

MORGANTI ALEJANDRO GABRIEL 05510722 ( 3)

AVELLANEDA 3433 (1636) - OLIVOS
BUENOS AIRES

Vig. Facturada del 15/12/2023 al 15/01/2024

*DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO*

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2010 - Patente: IPA916
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 61198170106116 Chasis: 8AC904663AE028701

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 127,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
A -Responsabilidad Civil
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

El Asegurador acepta cubrir el vehículo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehículo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el artículo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

SO RC 6.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, CG CO 5.1, CG CO 7.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 13.1, CG CO 14.1, CG CO 15.1, CG CO 16.1, CG CO 17.1, CA CO 6.1, CA RC 2.1, CA RC 5.1, CA RC 5.2, CG CO 18.1, CA CO 14.1, CA RC 19.1

"La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicologico, social y de rehabilitacion en la post emergencia vial a nivel nacional.

Continua en Pagina 2

| | |
|---|---|
| PESOS | *MONEDA* |
| **********0.00 | *SUMA ASEGURADA* |
| ******19,088.71 | *PRIMA* |
| **********0.00 | *DER. DE EMISION* |
| **********0.00 | *RECARGO FIN.* |
| *********114.53 | *TASA SSN* |
| **********95.44 | *SERVICIOS SOCIALES* |
| **********19.09 | *IMPUESTOS INTERNOS* |
| *********229.06 | *SELLADOS* |
| **********0.00 | *PERCEP.ING.BR.* |
| **********0.00 | *BONIFICACION* |
| *******4,008.63 | *IVA* |
| ******23,555.46 | *PREMIO* |

*RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO*

| Fec.Pago | Importe | Vig.Des | Vig.Has |
|---|---|---|---|
| 15/12/2023 | 23555.46 | 15/12/23 | 15/12/23 |
| 15/01/2024 | 28266.56 | 15/01/24 | 15/01/24 |
| 15/02/2024 | 33919.87 | 15/02/24 | 15/02/24 |
| 15/03/2024 | 40703.84 | 15/03/24 | 15/03/24 |

Prorrogas de vigencia condicionadas al pago.

*PLAN DE PAGO*

01063 ROLON JORGE RICARDO — *PRODUCTOR*

2145 — *MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. 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 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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.

*EDUARDO NIEVES*
*PRESIDENTE*

**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por** ***RESOLUCION*** **Nº *36100***

**La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora**

CUIP: 035210300200000000000000000017234415000000000009920202722327410000002145100000021450100 10

**S/C**

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Diagonal 74 N° 929 (1900) La Plata • Buenos Aires • Argentina
Tel: 0221-4895591/4250499/4820415/4821802/4820871 • e-mail cia@liderarseguros.com.ar
CUIT 30-50005949-0 • Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 121 • Inn Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/06/1962 bajo el N°1240

AUTOMOTORES — *SECCION*

017417207 / 000000 — *POLIZA / ENDOSO*

017234415 — *RENUEVA POLIZA*

La Plata, 11/04/2024 — *LUGAR Y FECHA DE EMISION*

DESDE LAS 12hs. DEL 15/04/2024 — HASTA LAS 12hs. DEL 15/08/2024 — *VIGENCIA* Finalizacion de la totalidad de las prorrogas

MORGANTI ALEJANDRO GABRIEL 05510722 ( 3)

AVELLANEDA 3433 (1636) - OLIVOS
BUENOS AIRES

Cons. Final — *CONDICION FISCAL*

20-20272232-7 — *CUIT / CUIL / DOC*

Vig. Facturada del 15/04/2024 al 15/05/2024

*DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO*

Marca: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19+1 - 2010 - Patente: IPA916
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: SEDAN Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 61198170106116 Chasis: 8AC904663AE028701

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 260,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
A -Responsabilidad Civil
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

El Asegurador acepta cubrir el vehículo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehículo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el artículo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descripcion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

SO RC 6.1, CG RC 1.1, CG RC 2.1, CG RC 3.1, CG RC 4.1, CG RC 5.1, CG CO 5.1, CG CO 7.1, CG CO 9.1, CG CO 10.1, CG CO 11.1, CG CO 13.1, CG CO 14.1, CG CO 15.1, CG CO 16.1, CG CO 17.1, CA CO 6.1, CA RC 2.1, CA RC 5.1, CA RC 5.2, CG CO 18.1, CA CO 14.1, CA RC 19.1

CLAUSULA DE SUBROGACION

MUNICIPALIDAD DE VICENTE LOPEZ
30-99900605-8

ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES

Continua en Pagina 2

| | |
|---|---|
| PESOS | *MONEDA* |
| **********0.00 | *SUMA ASEGURADA* |
| ******32,454.67 | *PRIMA* |
| **********0.00 | *DER. DE EMISION* |
| **********0.00 | *RECARGO FIN.* |
| *********194.73 | *TASA SSN* |
| *********162.27 | *SERVICIOS SOCIALES* |
| **********32.45 | *IMPUESTOS INTERNOS* |
| *********389.46 | *SELLADOS* |
| **********0.00 | *PERCEP.ING.BR.* |
| **********0.00 | *BONIFICACION* |
| *******6,815.48 | *IVA* |
| ******40,049.06 | *PREMIO* |

*RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO*

| Fec.Pago | Importe | Vig.Des | Vig.Has |
|---|---|---|---|
| 15/04/2024 | 40049.07 | 15/04/24 | 15/04/24 |
| 15/05/2024 | 44053.99 | 15/05/24 | 15/05/24 |
| 15/06/2024 | 48459.38 | 15/06/24 | 15/06/24 |
| 15/07/2024 | 53305.32 | 15/07/24 | 15/07/24 |

Prorrogas de vigencia condicionadas al pago.

*PLAN DE PAGO*

01063 ROLON JORGE RICARDO — *PRODUCTOR*

2145 — *MATRICULA SSN*

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. 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 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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.

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE

**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION* N° *36100***

**La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora**

CUIP: 03521030020000000000000000017417207000000000009920202722327610000002145100000021450100 10

**S/C**