Protección
Mutual de Seguros del Transporte Público de Pasajeros

San Luis 3150
(C1186ACJ) Capital Federal
Tel.: (011) 4129-7300
Fax: (011) 4129-7301
www.proteccionmutual.com

Cuit 30-69450569-0 Responsable Inscripto

CONDICIONES PARTICULARES

Entre Proteccion Mutual de Seguros del Transporte Publico de Pasajeros en adelante "El Asegurador", y quien más adelante se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales, particulares y especiales del mismo.

RENUEVA A
168237
OPERACION
RENOVACION

ASEGURADO	CUIT	CODIGO
PEREZ VAZQUEZ ANTONIO	20152251360	1786
DOMICILIO	**LOCALIDAD**	**PROVINCIA**
YEPBAL 1424	VILLA ADELINA	BUENOS AIRES

Sección	Póliza	Endoso	Moneda
TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS	171089	000000	$

VIGENCIA		LUGAR Y FECHA DE EMISION	VENCIMIENTO DE PAGO	SUMA ASEGURADA
Desde las 12 Hs. del	Hasta las 12 Hs. del			
12/03/2024	12/03/2025	CABA 01/03/2024	22/03/2024	$ 2.000.000,00

DESCRIPCION DEL RIESGO O MOTIVO DEL SUPLEMENTO

Segun se detalla en el Suplemento Adicional, que es parte del frente de poliza

Se incluye el Seg. de R.C.Oblig. segun Res. 24.833, 21.999, 22.058 dec. 2254/92

CLAUSULAS Y/O ANEXOS QUE FORMAN PARTE E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA Y/O SUPLEMENTO

RC TP 4.1 / CA TP 1.1 / CG DA 1.1 / CG DA 2.1 / CG DA 4.2 / CG IN 1.1 / CG IN 2.1 / CG I
N 3.2 / CG IN 4.2 / CG RH 1.1 / CG RH 2.1 / CG RH 3.2 / CG RH 4.2 / CG CO 1.2 / CG CO 2.

PRIMA PURA	$ 37.030,33	**PRIMA**	$ 37.030,33
GTOS. DE ADQUISICION		**RECARGOS**	$ 0,00
GTOS. DE EXPLOTACION		**DERECHO DE EMISION**	$ 0,00
I.V.A : %	21,00	**IMPUESTOS Y TASAS**	$ 2.369,93
LEY 19518 : %	0,50	**IVA**	$ 7.776,37
TASA SSN : %	0,60	**PREMIO**	$ 47.176,63
SSN - ANSV : %	1,00		
INTERNOS : %	0,10		
SELLOS : %	1,20		
PERC. IIBB : % (BUENOS AIRES)	3,00		

ADVERTENCIA: Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. (Art. 12 de la Ley de Seguros.)

Se hace constar que de acuerdo a lo establecido por la Res. No. 21600 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, el comienzo de la vigencia de esta póliza quedara condicionado al pago total o parcial del premio en los términos establecidos en la Cláusula de Cobranza respectiva incluida en las Condiciones Particulares de la presente.

Los vocablos "Asegurado, Tomador o Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, segun las circunstancias del caso.

La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por resolucion/proveido numero 25644

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

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vias de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este servicio al teléfono 4129-7300. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.proteccionmutual.com.

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.

La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico,social y de rehabilitación en el 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:cav@seguridadvial.gob.ar.

Para consultas o reclamos, comunicarse con Proteccion Mutual de Seguros del TPP al 0800-555-0287.

Leonardo Otero
Secretario

Marcelo Sciutto
Presidente

APORTE ART. 4to. RESOLUCION NRO. 25.429 $ 49.415,00

TOTAL A PAGAR $ 96.591,63

Código Único de Identificación de Póliza (CUIP) : 00000000000000000000000001706791090990000000000000000000017108900000000000899201522513605

LOS ASEGURADOS PODRAN SOLICITAR INFORMACION ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION CON RELACION A LA ENTIDAD ASEGURADORA DIRIGIENDOSE PERSONALMENTE O POR NOTA A JULIO A. ROCA 721 (C.P. 1067) CIUDAD DE BUENOS AIRES, O AL TELEFONO (011) 4338-4000 (LINEAS ROTATIVAS) O al 0800-666-8400, EN EL HORARIO DE 10:30 A 17:30 O VIA INTERNET A LA SIGUIENTE DIRECCION: HTTP://WWW.SSN.GOV.AR

Escaneado con CamScanner

Protección
Mutual de Seguros del Transporte
Publico de Pasajeros

San Luis
(C1186ACJ) Capital Fede
Tel.: (011) 4129-730
Fax: (011) 4129-730
www.proteccionmutual.com

Suplemento Adicional

Poliza: 171089
Endoso: 000000

Asegurado: PEREZ VAZQUEZ ANTONIO

A continuacion se detalla el estado final de los items afectados por el presente endoso, debido a las modificaciones indicadas en el motivo del mismo.

DETALLE

Marca: MERCEDES BENZ O 500
Item: 1
Año: 2012
Patente: KYK513
Tipo: SERV.ESPECIAL SIN LIMITE DE KM
Motor/Chasis: 906998U0958387/9BM382185CB808795
Carroceria: SERVICIO ESPECIAL
Interno Nro: 12
Destino: SERV.ESP.SIN.LIM.KM

RIESGOS CUB.:
Detalle:
C-ROBO INC TOTAL Y PARC DAÑOS TOT.
Limite de responsabilidad civil a transportados y no trasportados: $ 260.000.000,00
Con franquicia por resp. civil de: $ 1.300.000,00
Suma aseg. :$ 2.000.000,00
Acreedor Prendario: NO POSEE
Accesorios:

Escaneado con CamScanner

Protección
Mutual de Seguros del Transporte
Público de Pasajeros

San Luis 3150
(C1186ACJ) Capital Federal
Tel.: (011) 4129-7300
Fax: (011) 4129-7301
www.proteccionmutual.com

Suplemento Adicional

Poliza: 171089
Endoso: 000000

Asegurado: PEREZ VAZQUEZ ANTONIO

A continuacion se detalla el estado final de los items afectados por el presente endoso, debido a las modificaciones indicadas en el motivo del mismo.

DETALLE

SE DEJA CONSTANCIA QUE DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA RESOLUCION-2023-505-APN-SSN MEC, APLICABLE A TODAS LAS UNIDADES DE LA PRESENTE POLIZA, A PARTIR DEL 1RO. DE ENERO DE 2024, EL LIMITE DE COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS ES DE PESOS DOSCIENTOS SESENTA MILLONES ($260.000.000); EL LIMITE DE LA OBLIGACION LEGAL AUTONOMA ES DE: 1) PESOS TRESCIENTOS CINCUENTA MIL ($350.000) POR GASTOS SANATORIALES POR PERSONA, 2) PESOS DOSCIENTOS CINCO MIL ($205.000) POR GASTOS DE SEPELIO POR PERSONA, TODO ELLO HASTA EL LÍMITE DE PESOS TRESCIENTOS CINCUENTA MIL ($350.000.-) POR PERSONA; EL DESCUBIERTO OBLIGATORIO A CARGO DEL ASEGURADO ES DE PESOS UN MILLON TRESCIENTOS MIL ($1.300.000), EL QUE SE COMPUTA SOBRE CAPITAL DE SENTENCIA O TRANSACCION, PARTICIPANDO EL ASEGUPADO TAMBIEN A PRORRATA EN LOS INTERESES Y COSTAS.

Escaneado con CamScanner

Banco Provincia

Pago

Operación realizada con éxito

04/03/2024 20:29:04

Número de transacción:	**562765061 (281)**
Nombre del Ente Abonado:	**Proteccion Mutual De Seguros**
Codigo/Usuario:	**0178620152251360**
Cuenta a debitar:	**CC $ 5037-050170/1**
Identificación:	**seguro micro 12**
Cod. Pago:	**01786201522513 60GLT001040324282**
VTO:	**22/03/2024**
Importe:	**$96.591,63**
Concepto:	**001**

Escaneado con CamScanner