LIDERAR
COMPAÑÍA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañía General de Seguros S.A.
Reconquista 585 (1003) Buenos Aires – Argentina
Telefax: 4311-2133 / 5258-6100 y Rotativas

COBERTURA DE SEGURO
SECCION AUTOMOTORES

Por la presente dejo contancia según el **Art. 4 Apartado 2 de la LEY 17418** que
ESQUIVEL LOPEZ LUZ BELLA ALICE - DNI 93618735
Con domicilio en la calle CAMACUA 3060 - DON TORCUATO
Desde las 12,00 Hs. del día 11-04-24 hasta las 12,00 Hs. del día 11-08-24
En proceso de emisión -

Descripción del vehículo:

Tipo	KOMBI - 15 ASIENTOS	Modelo Año	2006
Marca	FIAT DUCATO 2.8 TD COMBINATO AA		
Motor	22464142177	Chasis	93W244K7162002816
Patente	FJP 664		
Valor Aseg.	$ 0.00	Clausula Ajuste :	*
Accesorios	*		
Cobertura	RESP. CIVIL LIMITADA	Limite R.C.	$ 260,000,000
Uso/Destino	TRANSPORTE ESCOLAR 200 KMS		

Se incluye en la cobertura de la póliza, el Seguro Obligatorio del Automotor Decreto Nro. 2254/92 Resolución SSN Nro. 21999

Cuando corresponda extensión de cobertura a países limítrofes, esta se limitará a cubrir únicamente la responsabilidad civil, de acuerdo a los topes indicados en el Anexo II que forma parte integrante de la póliza.

La presente constancia se extiende a pedido del asegurado para ser presentado ante quién lo requiera.

Firmado en Buenos Aires el día jueves, 11 de abril de 2024

JOSE BUCCIONI
VICEPRESIDENTE

El presente se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento Gral. de la Acrividad Aseguradora

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL
DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.

Diagonal 74 Nº 929 (1900) La Plata * Buenos Aires * Argentina
Tel: 0221-4895593/4250499/4820415/4821802/4820871 * 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

CERTIFICADO DE COBERTURA

POR LA PRESENTE CERTIFICAMOS QUE LA POLIZA NRO. 017428841 SE HALLA

EMITIDA A NOMBRE DE LOPEZ, ESQUIVEL THIAGO GABRIEL
CON DOMICILIO EN: VICTOR CASTERAN 1694 - INGENIERO MASCHWITZ

LOS IMPORTES DE ESTE CERTIFICADO ESTAN EXPRESADOS EN PESOS Y CUBRE:

VIGENCIA DESDE : 24/04/2024 HASTA : 24/08/2024

VEHICULO NRO: 001

TIPO DE VEHICULO: Tpte.Escolar Exclusivo hasta 15As.
CARROCERIA : FURGON
MARCA : FIAT DUCATO 2.3 JTD COMBINATO 2017
MOTOR NRO. : 7250729
PATENTE : AB026UM
CHASIS NRO. : 93W244K74H2160811
VALOR : 21500000.00
ACCESORIOS : NO POSEE.
AC.PRENDARIO : NO EXISTE.
COBERTURA : C1-R.C.,Inc.y Robo T.y P.
LIMITE DE RC : 260,000,000.00
DESTINO : Transporte Escolar Exclusivo
ASIENTOS : CAPACIDAD MAXIMA DE ASIENTOS: 15.-

Responsabilidad civil, .
Robo y/o hurto, total y parcial.
Incendio, total y parcial.

SE INCLUYE EN LA COBERTURA DE ESTA POLIZA EL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE ACUERDO AL ARTICULO 68 DE LA LEY DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL N 24.449 - RESOLUCION S.S.N. N 34.225

LA EXTENSION DEL MISMO NO IMPLICA LA RENUNCIA A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO DEL PREMIO CORRESPONDIENTE, CONFORME A LAS RESPECTIVAS CONDICIONES GENERALES Y/O PARTICULARES DE LA POLIZA.-

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN LA LA PLATA
A LOS 26 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2024, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA.

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE
Firma facsimil conforme a Circular SSN Nº 4462 del 31/10/2001

Seguros con Servicios

X

DOCUMENTO NO VALIDO COMO FACTURA

CONSTANCIA DE INCORPORACION
DE SERVICIOS

Nº **0001-00024218**

Fecha : Buenos Aires 26 de abril de 2024

LOMBARDERO SEGUROS
MIGUEL CANE 974 - (1607) VILLA ADELINA

DATOS DEL ADHERENTE

NOMBRE **LOPEZ ESQUIVEL THIAGO GABRIEL**
DIRECCION **VICTOR CASTERAN 1694 - ING. MASCHWITZ**
COD. POSTAL **1000**
COND. FISCAL **MONOTRIBUTO** CUIT / CUIL / Doc Id **CUIT 20-44298083**

VIGENCIA DE INCOPORACION

24/04/2024 al 24/08/2024

ENTIDAD ASEGURADORA

LIDERAR Compañía General de Seguros S. A.
Reconquista 585 - (1003) Ciudad de Buenos Aires - Argentina

POLIZA AUTOMOTORES Nro. **017428841**
POLIZA VIDA INDIVIDUAL Nro. **000000000**

FORMA DE PAGO

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE
1	28/04/2024	$ 66,340.00
2	28/05/2024	$ 66,340.00
3	28/06/2024	$ 66,340.00
4	28/07/2024	$ 66,340.00

RIESGO ASEGURADO

DETALLE DEL RIESGO ASEGURADO EN POLIZA ADJUNTA.

Cuando el texto de la solicitud difiera del contenido de la constancia de incorporación la diferencia se considerará aprobada por el adherente si no reclama dentro de los treinta días de haber recibido esta constancia.
Se adjunta póliza de seguro a favor del adherente emitida por la entidad aseguradora.

T O T A L E S

SERVICIOS	11,990.41
SEGURO	253,369.59
T O T A L	**$ 265,360.00**

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: 0221-4895593/4250499/4820415/4821802/4820871 * 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	017428841 / 000000	La Plata, 22/04/2024
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
		DESDE LAS 12hs. DEL 24/04/2024 — HASTA LAS 12hs. DEL 24/08/2024
	017228064	
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

Monotributista — 20-44298083-8
CONDICION FISCAL — *CUIT / CUIL / DOC*

LOPEZ, ESQUIVEL THIAGO GABRIEL 06020448

VICTOR CASTERAN 1694 (1623) - INGENIERO MASCHWITZ
BUENOS AIRES

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: FIAT DUCATO 2.3 JTD COMBINATO - 2017 - Patente: AB026UM
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO HASTA 15 ASIENTOS
Carroceria: FURGON Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 7250729 Chasis: 93W244K74H2160811

*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.
C1-R.C.,Inc.y Robo T.y P.
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000
SUMA ASEGURADA VEHICULO : $ ****21,500,000
*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.

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. 5 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

Continua en Pagina 2

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

24/04/2024	63342.40
24/05/2024	63342.40
24/06/2024	63342.40
24/07/2024	63342.39

PESOS	*MONEDA*
**21,500,000.00	*SUMA ASEGURADA*
*****205,323.82	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
*******1,231.94	*TASA SSN*
*******1,026.62	*SERVICIOS SOCIALES*
*********205.32	*IMPUESTOS INTERNOS*
*******2,463.89	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
******43,118.00	*IVA*
*****253,369.59	*PREMIO*

PLAN DE PAGO

08632 LOMBARDERO CRISTIAN GONZALO (T28) — *PRODUCTOR*

73905 — *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: 035210300100000000000000000017428841000000000009920442980838210000073905100000739050100 14

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: 0221-4895593/4250499/4820415/4821802/4820871 * 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	017428841 / 000000	La Plata, 22/04/2024
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	017228064	DESDE LAS 12hs. DEL 24/04/2024 — HASTA LAS 12hs. DEL 24/08/2024
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA*

Monotributista	20-44298083-8
CONDICION FISCAL	*CUIT / CUIL / DOC*

LOPEZ, ESQUIVEL THIAGO GABRIEL 06020448

VICTOR CASTERAN 1694 (1623) - INGENIERO MASCHWITZ
BUENOS AIRES

DATOS DEL ASEGURADO

(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.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descrip_ cion 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 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 2.2, 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, 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, CA DI 4.1, CA RH 1.1, CA CO 1.1, CG CO 18.1, CA CO 14.1, CA RH 5.4, CA CC 4.2, CA RC 19.1, CA CC 9.1, CA CO 11.1

LOS SERVICIOS DE AUTOTRANSPORTE DE ESCOLARES DE CARACTER COMUNAL, PODRAN REALIZAR VIAJES INTERURBANOS HASTA 200 KM., ORIGINADOS EN UNA NECESIDAD TRANSPORTATIVA PRODUCTO DE LA ENSE#ANZA.- CAPACIDAD MAXIMA DE ASIENTOS: 15.-

"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.

Usted puede comunicarse a la linea telefonica unica y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.Correo electronico: oav@seguridadvial.gob.ar".

DE ACUERDO A LA DECLARACION EFECTUADA POR EL ASEGURADO, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE ESTA ASEGURADORA NO ASUMIRA SU OBLIGACION SI EL SINIESTRO SE PRODUJERA FUERA DEL AMBITO DE HABILITACION DE LA UNIDAD AMPARADA.

CA-RH 5.4. COBERTURA DE LAS RUEDAS. REPOSICION LIMITADA POR CANTIDAD MAXIMA DE RUEDAS Y DE EVENTOS POR VIGENCIA
CANTIDAD MAXIMA DE RUEDAS POR EVENTO: 1 (UNO)
CANTIDAD MAXIMA DE EVENTOS: 1 (UNO)

La presente página es parte integrante del frente de póliza.

1) Informe dentro de los tres días y lo más ampliamente posible sobre el siniestro, en el formulario que se agrego al efecto
2)De inmediata intervención a la autoridad policial más allegada al lugar del echo en todos los casos
3) Remita a la compañia copia del sumario o acta del choque instruida en la seccional respectiva.
4) No acepte reclamaciones, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones, sin autorización por escrito de la compañia.
5) No abandone su vehiculo, llevelo o hágalo trasladar a un taller.
6) Las reparaciones no deben comenzar hasta que nuestro inspector preste su conformidad y extienda la orden pertinente.
7)**IMPORTANTE.** El incumplimiento de las obligaciones y cargas impuestas al asegurado produce la caducidad de la póliza.

NOTA: La posesión de éste comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley Nº 24449. Conforme con el artículo 2º de la disposición Nro. 702/2009 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.

Diagonal 74 Nº 929 (1900) La Plata * Buenos Aires * Argentina
Tel: 0221-4895593/4250499/4820415/4821802/4820871

Emergencias Mecanicas y Remolque 0800-333-5433

Agencias propias en todo el pais
cia@liderarseguros.com.ar
www.liderarseguros.com.ar

LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

Seguro Obligatorio Automotor
- Res. S.S.N. 34225

LOPEZ, ESQUIVEL THIAGO GABRIEL

Poliza/Endoso ***17428841/000000***

Vigencia ***24/04/2024*** al ***24/08/2024***

FIAT DUCATO 2.3 JTD COMBINATO - 2017

Dom: ***AB026UM*** Tipo: T.Escolar

Mot/Chas 7250729 / 93W244K74H2160811

Cob.: R.C.,Inc.y Robo T.y P.

PRESIDENTE