Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 7036616 **Póliza Nro. 12525482**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 24/12/2023	Hasta las 12 hs 24/03/2024

Asegurado:
CAMPOSTRINI S R L
GRAL SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)
Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod. 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día lunes 11 de diciembre de 2023

CUIP: 0224103002000000000000000000125254820000000000009930688742346O-10000072712100000727121200 58

VEHÍCULO ASEGURADO

ACOPLADO LAMBERT
Nro. Motor / Chasis: **/ 8E9A0083BFA314087**

Dominio: **OMT185** Modelo: **2015**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:9999999999999999 • Unidad Nro:9999999999999999

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 94.000.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**

PRODUCTOR - ASESOR

- **FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matr. 72712) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: **7036616** PÓLIZA: **12525482** CERT.: **0** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **24-12-2023** Hasta las 12hs. del día **24-03-2024**

Asegurado: **CAMPOSTRINI S R L**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO LAMBERT 2015**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **OMT185**

Motor/Chasis: **-8E9A0083BFA314087**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
301 101973/223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

SANCOR SEGUROS

CUPÓN DE PAGO

Fecha: Abril 5, 2024 | Lugar de Emisión: Sunchales | Nº Cupón de Pago: 330186

I.V.A. Responsable Inscripto
C.U.I.T. 30-50000340-6
Ing. Brutos C.M. s/1-240710-3
Sellos (Sta. Fe) 20%-00000370
Inicio de Actividades: 23/12/1940

CORPORACIÓN
R.N. 1ª sección 257 - C.P. 2322
Sunchales (Sta. Fe)
Tel. (03493) 428500 / 420151
03493 - 15510464

Tomador: CAMPOSTRINI S R L
Dirección: GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2275 - CP 3240
VILLAGUAY (Entre Ríos)
Asociado: 684968
CUIT/CUIL: 30688742348
Situación ante I.V.A.: Responsable Inscripto

Organizador Nº: 101973
Productor Nº: 223961
Zona/Oficina: 301

Automotores - Max1 [illegible]

Ramo/Producto	Póliza Nº	Referencia Nº	Endoso Nº
200/Max 1	000030026058	000030023567	0

Información del Riesgo

Vehículo Asegurado: ACOPLADO CARGA ACOPLADO LAMBERT

Nº Motor / Chasis: / 8E9A0083BFA314087
Dominio: OMT185
Modelo: 2015
Suma Asegurada Total: $0,00
Deducible:

Detalle del Cupón de Pago

Fecha de Emisión	Vigencia		Cuota Nº
05/04/2024	24/04/2024	24/05/2024	2/3

Código de Pago Electrónico
10000004419G3
Pago MisCuentas

Vencimientos

Vencimiento	Importe
24/04/2024	$5.400,30

PAGADO

224020[illegible]00000033018630026058020540030014115068496 83

AUTOMOTORES
Constancia de Cobertura

SANCOR SEGUROS

Referencia N°: 000030023557| Póliza N°: 000030026058| Endoso N°: 1 | Certificado N°: 1

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 24/03/2024	Hasta las 12 hs 24/06/2024

Asegurado: CAMPOSTRINI S R L

GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 VILLAGUAY (Entre Ríos)
Asociado: 684968 CUIT/CUIL: 30688742346
Organizador Nº: 101973 Productor Nº: 223961 Zona/Oficina: 301-
Emitida en SUNCHALES - Martes 9 de Abril de 2024

CUIP: 02241030020000000000000000003002605800000000000117306887423466-10000072712100000727120500 54

Vehículo Asegurado: ACOPLADO CARGA ACOPLADO LAMBERT

Motor:
Dominio: **OMT185**
Uso: **Transporte Carga General**
Chasis: **8E9A0083BFA314087**
Tipo: **Acoplado**
Tipo de Carga: **Otros**
Modelo: **2015**

Condiciones Contractuales: El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. Uso del Vehículo Asegurado: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

Sumas Máximas Aseguradas

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **$ 175.000.000,00**

Max 1 - Detalle de Cobertura

- ✓ Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas
- ✓ Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas

Productor - Asesor: FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matricula 72712) (Productor)

Importante:
Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web www.sancorseguros.com. Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al 0800 444 2850.

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

Ref.: 000030023557 | Póliza: 000030026058 | Cert.: 1
Vig.: Desde las 12 hs del día 24-03-2024 Hasta las 12 hs del día 24-06-2024
Asegurado: CAMPOSTRINI S R L
Vehíc. aseg.: ACOPLADO CARGA ACOPLADO LAMBERT 2015
Tipo Vehíc.: Acoplado Patente: OMT185
Motor/Chasis: /8E9A0083BFA314087
Asistencia al Vehículo y Personas: NO
301 101973 / 223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD) | Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493

DENUNCIA TU SINIESTRO

Mediante Autogestiòn en **www.sancorseguros.com.ar** o descargàndote nuestra app.
También podès llamar las 24 hs del dìa, los 365 días del año. al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacà fotos y solicità datos (nombre del tercero, telèfono, domicilio, datos del vehìculo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS

En caso de corresponder y conforme al servicio asigando.

0800 777 4643 **+54 9 3493 520650** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: La posesión de este comprobante obligatorio sera la prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley Nº 24449. Conforme el artículo 2ª de la Disposición Nº 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURO 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

ASISTENCIA JURIDICA:
Esta cobertura brinda el servicio que pueda necesitar el asegurado en caso de recibir demandas por responsabilidad civil a consecuencia de daños ocasionados por su vehículo asegurado. También incluye la Defensa Penal.

Res. SSN1010_2019: 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 20hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar.

Ante cualquier consulta podés comunicarte con tu **Productor Asesor de Seguros** o llamar al **0800 444 2850** de lunes a viernes de 8 a 20hs. **Con nuestras herramientas virtuales podés gestionar todo lo referido a tus seguros.** Accede a Autogestión desde nuestro sitio web o descargate la aplicación mobile en tu tienda virtual **y ganá tiempo y comodidad.**

SANCOR SEGUROS

CUPÓN DE PAGO

Fecha: Abril 5, 2024 | Lugar de Emisión: Sunchales | Nº Cupón de Pago: 330186

I.V.A. Responsable Inscripto
C.U.I.T. 30-50000340-6
Ing. Brutos C.M. s/1-240710-3
Sellos (Sta. Fe) 20%-00000370
Inicio de Actividades: 23/12/1940

CORPORACIÓN
R.N. 1ª sección 257 - C.P. 2322
Sunchales (Sta. Fe)
Tel. (03493) 428500 / 420151
03493 - 15510464

Tomador: CAMPOSTRINI S R L
Dirección: GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2275 - CP 3240
VILLAGUAY (Entre Ríos)
Asociado: 684968
CUIT/CUIL: 30688742348
Situación ante I.V.A.: Responsable Inscripto

Organizador Nº: 101973
Productor Nº: 223961
Zona/Oficina: 301

Automotores - Max1 [illegible]

Ramo/Producto	Póliza Nº	Referencia Nº	Endoso Nº
200/Max 1	000030026058	000030023567	0

Información del Riesgo

Vehículo Asegurado: ACOPLADO CARGA ACOPLADO LAMBERT

Nº Motor / Chasis: / 8E9A0083BFA314087
Dominio: OMT185
Modelo: 2015
Suma Asegurada Total: $0,00
Deducible:

Detalle del Cupón de Pago

Fecha de Emisión	Vigencia		Cuota Nº
05/04/2024	24/04/2024	24/05/2024	2/3

Código de Pago Electrónico
10000004419G3
Pago MisCuentas

Vencimientos

Vencimiento	Importe
24/04/2024	$5.400,30

PAGADO

224020[illegible]00000033018630026058020540030014115068496 83