COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: AUTOMOTORES
Póliza: 03/09303765/09

FRENTE DE POLIZA

Nro. Referencia: 30913034106

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: VILLEGAS CARLOS RUBEN
Asociado: 205644/05
Tipo y N° de Documento: DNI 20602957
Domicilio: GUAYAQUIL 52
C.P. – Localidad: 5730 - VILLA MERCEDES
Provincia: SAN LUIS
Condición IVA: RESP. INSCRIPTO
Cuit/Cuil: 23-20602957-9

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SGOIFO EZIO - 856001/03
Matrícula: 57784

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 12/03/2024
Póliza Anterior: 03/09130341/06
Inicio Vigencia: 29/03/2024
Moneda: PESOS
Fin de Vigencia: 29/07/2024

Capital Asegurado: 46.533.800

Prima	Recargo Financ.	Derecho Emisión	Sub Total	Impuestos	I.V.A.	I.V.A. Acrec.	Sellado	Perc. I. Brutos	A.P.C.	Premio
276.216,56			276.216,56	6.076,77	58.034,88		1.657,30	5.524,33	69.577,16	417.087,00

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	29/03/2024	104.274,00	4	29/06/2024	104.271,00						
2	29/04/2024	104.271,00									
3	29/05/2024	104.271,00									

Podrá consultar los medios de pago habilitados en http://www.cooperacionseguros.com.ar/info-util/formas-y-medios-de-pago/ según Resolución 429/00 Art. 1.

DESCRIPCIÓN DEL BIEN:
ITEM 1: CAMION VOLKSWAGEN CAM. 17.310/35 BARANDA
Año: 2005
Patente: EVS-626
Uso: COMERCIAL RUTERO
Motor: 30527067
Chasis: 9BWVR82TX5R509331
Combustible: GASOIL
Valor: $ 46.533.800

Guarda Habitual: (5730) VILLA MERCEDES - SAN LUIS
Observaciones Individuales:

B1 - RESPONSABILIDAD CIVIL - PERDIDA TOTAL POR INCENDIO Y/O ROBO O HURTO.

CONDICIONES GENERALES Y CLÁUSULAS ADICIONALES

CA-CC 4.2;CA-CO 13.1;CA-CO 13.2;CA-CO 17.1;SO-RC 6.1;1;2;3;4;5;6;7;8;9;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 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;CG-CO 18.1;CA-RC 2.1;CA-RC 5.1;CA-RC 5.2;CA-CC 9.1;CA-CO 1.1;CA-CO 6.1;CA-CO 14.1;CO-EX 1.1

COBERTURAS:

RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS. LIMITE EN TODO CONCEPTO CG-RC 1.1	$175.000.000
RESP. CIVIL EN AERODROMOS Y CAMPOS PETROLIFEROS A TERCEROS TRANSP.,NO TRANSP.Y DAÑOS MATERIALES.POR CADA CONCEPTO CA-RC 5.1 | CA-RC 5.2	$16.000.000
AJUSTE AUTOMÁTICO DE CAPITAL CA-CC 4.2	40 %
DAÑO TOTAL POR INCENDIO CG-IN 4.2	$46.533.800
ROBO Y/O HURTO TOTAL CG-RH 4.2	$46.533.800

No cuenta con Servicio de Auxilio Mecánico y/o Remolque No cuenta con Beneficios Adicionales

Subrogación a favor de:
ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A - 29190 - VILLA CONSTITUCION - SANTA FE - 30-50119925-3.

CUIP: 0196103001000000000000000309303765090000000000009923206029579 5-10000057784000000000000120111
Cooperación Seguros es una marca comercial de "Cooperación Mutual Patronal SMSG".
Casa Central: 25 de Mayo 530. S2600CYL. Venado Tuerto. Santa Fe. Argentina.
www.cooperacionseguros.com.ar

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: AUTOMOTORES
Póliza: 03/09303765/09

FRENTE DE POLIZA

Nro. Referencia: 30913034106

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: VILLEGAS CARLOS RUBEN **Asociado:** 205644/05

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SGOIFO EZIO - 856001/03 **Matrícula:** 57784

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 12/03/2024 **Inicio Vigencia:** 29/03/2024 **Fin de Vigencia:** 29/07/2024
Propuesta: R309130341/06 **Moneda:** PESOS

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:

APLICACION DE TASAS DIFERENCIALES POR LUGAR DE RESIDENCIA DEL ASEGURADO. ZONA DE BAJO RIESGO, CAMBIO DE DOMICILIO.
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 deben 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 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.
TITULARIDAD DEL DOMINIO.
La cobertura del casco (daño, 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 del asegurado.

ANEXOS: I (Exclusiones a la cobertura) y II ADJUNTOS

Las condiciones Generales y clausulas adicionales mencionadas en esta póliza las podrá visualizar e imprimir desde nuestro sitio web: www.cooperacionseguros.com.ar, ingresando a Asegurados on Line.
Esta cobertura queda sujeta a las normas y estipulaciones contenidas en las Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales mencionadas (las no mencionadas aqui quedan nulas y sin valor), todo ello como formando un solo cuerpo con este formulario sin las cuales el mismo carece de valor.

Cuando el texto de la póliza 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. Se advierte asimismo que cuando se mencionan los vocablos "Tomador", "Asegurado" o "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

Por COOPERACION MUTUAL PATRONAL
Sociedad Mutual de Seguros Generales

C.U.I.T:30-50004717-4
I.N.A.E.S 407
I.V.A. Responsable Inscripto

Superint. Seg. Nac. No. 196
D.R.I. 2617/04
Convenio Multilateral 921-750804-9

Luis J. Ferro
Gerente General

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 0800-777-7070. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web: www.cooperacionseguros.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.
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
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución Nº 36.100 y sus modificatorias
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

CUIP: 01961030010000000000000003093037650900000000000099232060295795-10000057784000000000000120111

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: ACC. A PASAJEROS TRANSPORTADOS
Póliza: 14/04147784/00 **FRENTE DE POLIZA**

Nro. Referencia: 30913034106

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: VILLEGAS CARLOS RUBEN
Asociado: 205644/05
Tipo y N° de Documento: DNI 20602957
Domicilio: GUAYAQUIL 52
C.P. – Localidad: 5730 - VILLA MERCEDES
Provincia: SAN LUIS
Condición IVA: RESP. INSCRIPTO
Cuit/Cuil: 23-20602957-9

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SGOIFO EZIO - 856001/03 **Matrícula:** 57784

Propuesta: R14-309130341/06
Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 12/03/2024
Póliza Anterior:
Inicio Vigencia: 29/03/2024
Moneda: PESOS
Fin de Vigencia: 29/07/2024

Capital Asegurado: 4.325.000
Ubicación del bien:

Prima	Recargo Financ.	Derecho Emisión	Sub Total	Impuestos	I.V.A.	I.V.A. Acrec.	Sellado	Perc. I. Brutos	A.P.C.	Premio
2.045,12			2.045,12	24,55	458,88		12,27		179,18	2.720,00

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	29/03/2024	680,00	4	29/06/2024	680,00						
2	29/04/2024	680,00									
3	29/05/2024	680,00									

Podrá consultar los medios de pago habilitados en http://www.cooperacionseguros.com.ar/info-util/formas-y-medios-de-pago/ según Resolución 429/00 Art. 1.

DESCRIPCION DEL BIEN

SEGUN DETALLE DE COBERTURAS Y EXCLUSIONES EN ANEXO II ADJUNTO

CLAUSULAS PARTICULARES

P: 1-2-15-81-90-95-98-3-7-8

LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES ADHERIDAS A LA POLIZA ORIGINAL MANTIENEN PLENA VIGENCIA

Las condiciones Generales y clausulas adicionales mencionadas en esta póliza las podrá visualizar e imprimir desde nuestro sitio web: www.cooperacionseguros.com.ar, ingresando a Asegurados on Line.

Cuando el texto de la póliza 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. Se advierte asimismo que cuando se mencionan los vocablos "Tomador", "Asegurado" o "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

Por COOPERACION MUTUAL PATRONAL
Sociedad Mutual de Seguros Generales

Luis J. Ferro
Gerente General

C.U.I.T:30-50004717-4
I.N.A.E.S 407
I.V.A. Responsable Inscripto

Superint. Seg. Nac. No. 196
D.R.I. 2617/04
Convenio Multilateral 921-750804-9

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 0800-777-7070. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web: www.cooperacionseguros.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.
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución Nº 36.100 y sus modificatorias
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

CUIP: 01961030010000000000000003093037650900000000000099232060295795-10000057784000000000000120111

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG

Sección: ACC. A PASAJEROS TRANSPORTADOS
Póliza: 1404147784/00

Nro. Referencia: 30913034106
Tipo de Operación: NUEVA

ANEXO II

ASEGURADO:
Apellido y Nombre: VILLEGAS CARLOS RUBEN **Asociado:** 205644/05

PRODUCTOR:
Apellido y Nombre: SGOIFO EZIO - 856001/03 **Matrícula:** 57784

Lugar y Fecha de Emisión: VENADO TUERTO - 12/03/2024 **Inicio Vigencia:** 29/03/2024 **Fin de Vigencia:** 29/07/2024
Código de Seguimiento: 1974890803LL20242056440529 **Moneda:** PESOS

DESCRIPCION DEL BIEN

Tipo de Operación: ALTA POR RENOVACION

Plan: CAMIONES 1 **Tipo:** CAMION **Marca:** VOLKSWAGEN CAM. **Patente:** EVS-626

Asientos: 5 **Camillas:** 0 **Límite indemnizatorio por acontecimiento:** 4.325.000

Dirección del Riesgo: ARG. Y P. LIMITROFES

Cláusulas Particulares: P: 1-2-15-81-90-95-98-3-7-8

Riesgo Asegurado: ACC. A PASAJEROS - PASAJERO/S TRANSPORTADO/S
Cobertura por asiento: MUERTE - INVALIDEZ PERMANENTE TOTAL Y/O PARCIAL
Medida de la prestación: A PRIMER RIESGO ABSOLUTO **Suma Asegurada:** 560.000 **Variación Suma Aseg.:** 0

Riesgo Asegurado: ACC. A PASAJEROS - ACC. A PASAJERO/S TRANSPORTADO/S
Cobertura por asiento: ASISTENCIA MEDICA FARMACEUTICA
Medida de la prestación: A PRIMER RIESGO ABSOLUTO **Suma Asegurada:** 305.000 **Variación Suma Aseg.:** 0

Se transfieren los derechos de indemnización en caso de siniestro: hasta la suma de: 0
a favor de: ACINDAR INDUSTRIA ARGENTINA DE ACEROS S A en carácter de acreedor: PRENDARIO

Suma Asegurada Total: 865.000

Luis J. Ferro
Gerente General

CUIP: 01961030010000000000000003093037650900000000000099232060295795-10000057784000000000000120111

COOPERACION SEGUROS
COOPERACION MUTUAL PATRONAL SMSG
CUIT: 30-50004717-4
I.N.A.E.S. 407
D.R.I. 2617/04
Casa Central: 25 de Mayo 530 - S2600CYL Venado Tuerto - Santa Fe - Argentina
Tel: (03462) 435100 - 435200
info@cooperacionseguros.com.ar
www.cooperacionseguros.com.ar

COMPROBANTE LIQUIDACION I.V.A

Seccion: ACC. A PASAJEROS TRANSPORTADOS **Inicio Vigencia :** 29/03/2024
N° Póliza: 1404147784/00 **Fin Vigencia:** 29/07/2024
Endoso: **Concepto:** NUEVA
Lugar y Fecha Emisión: VENADO TUERTO - 12/03/2024
LINK: 0000000030913034106

Tomador: VILLEGAS CARLOS RUBEN **Condición I.V.A.:** RESP. INSCRIPTO
Socio N°: 205644/05 **Moneda:** PESOS
Domicilio: GUAYAQUIL 52 - 57300 - VILLA MERCEDES **Productor:** SGOIFO EZIO - 856001/03
Cuit: 23-20602957-9 **Matr.SSN:** 57784

DESCRIPCION BIEN ASEGURADO
SEGUN DETALLE DE COBERTURAS Y EXCLUSIONES EN ANEXO II ADJUNTO

DESARROLLO PRIMA/PREMIO

Neto Gravado	IVA	IVA Acrec.	Importes No Gravados	Premio
2.185,12	458,88		76,00	2.720,00

Percepción de Ingresos Brutos correspondiente a: SAN LUIS

VILLEGAS CARLOS RUBEN
GUAYAQUIL 52 VILLA MERCEDES (57300)

CUENTA: 205644/05
NRO. REFERENCIA: 30913034106
PÓLIZA: 309303765/09

CAMION VOLKSWAGEN CAM. 17.310/35 - PAT: EVS-626 AÑO: 2005

Vigencia: 29/03/2024 - 29/07/2024

CUOTA	VENCIMIENTO	IMPORTE	PROXIMO VENCIMIENTO	FECHA DE PAGO
1 / 4	29/03/2024	104.954,00	29/04/2024	

Son PESOS CIENTO CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO ***** FIRMA COBRADOR

LUISA [illegible] PRODUCTORA ASESORA DE SEGUROS

856001/03

LINK: 0000000000000205644



COOPERACION SEGUROS

* Sr. Asegurado: Verifique el vencimiento de su licencia de conducir y/o de las personas que conducen su vehículo.
* El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida.