San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal
Seguros

San Cristóbal Seguros

TARJETA DE CIRCULACIÓN

PÓLIZA
01-07-01-30492370-1

SOCIO ASEGURADO
MOISES JORGE ALBERTO

MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO DE FABRICACIÓN
MERCEDES BENZ c-LS	**1634-45**	**2005**

DOMINIO	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
FG0195	**476971U0828974**	**9BM6950526B451122**

Vigencia desde 00 hs. del 21-02-2024 hasta las 00 hs. del 21-02-2025

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad vial Nro 26363

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 al 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.

Diego Guaita
Gerente General

Asistencia 24: 0810-222-8887 / 0810-444-0100

...ISTOBAL S.M.S.G.
...MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
...za@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

CUIT:34-50004533-9 - IVA Responsable Inscripto
Convenio Multilateral N°: 34-50004533-9
Inicio de actividades: 04-01-1940

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR	RAMO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	PRORROGABLE HASTA
MOISES JORGE ALBERTO	**AUTOMOTORES**	**00HS. DEL 21/02/2024**	**00HS. DEL 21/03/2024***	**00HS. DEL 21/02/2025**
DIRECCIÓN	N° PÓLIZA / N° FACTURA	LUGAR Y FECHA EMISIÓN	CONCEPTO	ENDOSO
-	**01-07-01-30492370**	**MENDOZA, 11/02/2024**	**RENOVACIÓN (PÓLIZA 30463287)**	**0**
LOCALIDAD - PROVINCIA	N° SOCIO	DNI/CUIT	COND. IVA	CLAVE LINK/BANELCO
5560 TUNUYAN, MENDOZA	**07-00085067**	**20-11116282-5**	**Inscripto**	**0700085067**

***CA-CO 7.1 Prórroga Automática. El presente contrato se prorrogará a través de endosos, en forma automática por periodos iguales al estipulado en el Frente de Póliza hasta tanto se cumplan 12 meses de la fecha de emisión o renovación, mientras el Asegurado abone los premios en la forma establecida en la Cláusula CA-CO 6.1 Cobranza del Premio que forma parte integrante de esta póliza. Las Condiciones Generales, Cláusulas Adicionales, Anexos que conforman el contrato se mantendrán inalteradas hasta tanto el Asegurado o el Asegurador no comuniquen por escrito a la otra parte su intención de efectuar modificaciones. En tal caso, ambas partes tendrán derecho a la rescisión del contrato, de no estar conformes con las modificaciones propuestas. En caso de producirse modificaciones contractuales originadas en Resoluciones de la SSN o cambios en la legislación vigente, las mismas se aplicarán automáticamente al contrato, quedando en tal caso las partes en libertad de rescindirlo. El premio que figura en el Frente de Póliza corresponde a la cobertura del primer período de vigencia. La tarifa y demás componentes del premio correspondiente a cada prórroga, serán los que rijan al inicio de cada periodo. A la finalización de la última prórroga, se procederá a la renovación automática de la póliza, manteniéndose la misma modalidad de la póliza renovada.**

Objeto del Seguro

RIESGO N°	CATEGORÍA	MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO	DOMINIO
1	**Camión Más de 3.5 TT**	**MERCEDES BENZ c LS**	**1634-45**	**2005**	**FGO195**

Costo del Seguro

PRIMA	REC. FINANCIERO	TASA FIN. (TEA)	BASE IMPONIBLE	I.V.A.	PERC. IVA
$ ** 21.583,17	**$ ** 0,00**	-	**$ **21.583,17**	**$ ** 4.532,47**	**$ ** 647,50**

IMPUESTOS / TASAS	SELLADO	CUOTA SOCIAL ART. 8	PERC. TSEH LA PLATA
$ ** 475,79	**$ ** 323,75**	**$ ** 2.158,32**	**$ ** 0,00**

Premio	VIGENCIA HASTA **00HS. DEL 21/03/2024**	**$ ** 29.721,00**

Forma de Pago

MEDIO DE PAGO
Efectivo

Las Condiciones y Cláusulas vigentes para cada uno de el o los vehículos indicados como "Objeto del Seguro", se encuentran disponibles en el Frente de Póliza - Detalle de cada vehículo, el/los que se acompaña/n junto al presente y forma/n parte de esta póliza. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. 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. La presente no valida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", Inc. d)

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

PRODUCTOR
[illegible] – PEÑAFIEL GUSTAVO ALBERTO
MATRICULA 13854

ORGANIZADOR
[illegible] – SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza
San Cristóbal Seguros

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-01-30492370	01-00574640	1099019642
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	07-002378	07-900001

RAMO
AUTOMOTORES (A)

SOCIO
MOISES JORGE ALBERTO

VEHÍCULO
MERCEDES BENZ c LS 2005 - FGO195
MOTOR - CHASIS
- FGO195 - 9BM6950526B451122

Nro 00085067
-, 5560 - TUNUYAN MENDOZA

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
21/03/2024	21/04/2024	21/03/2024

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO CUPÓN	
$** 36.058,00	28/03/2024	Cupón 2 de 1

CL PAGO ELECTRÓNICO
0700085067

Prox. Vencimiento $** 0,00

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE