## PAGO CONSOLIDADO al 26-03-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31882619

### Plan de pago consolidado:

**Período facturado 26-03-2024 al 26-07-2024**
*** Póliza: 19-28533128-0 Riesgo: VIDA MODULAR (último endoso facturado: 1)**
*** Póliza: 4-31882619-0 Riesgo: Pat.AC448PN FORD CARGO 1723/43 EV 4X2 (último endoso facturado: 1)**

**ASEGURADO: 2611104 ESCAR GUSTAVO JAVIER**

**CUIT/CUIL: 20170759657 DNI: 17075965 Domicilio: BV 12 DE OCTUBRE N* 1327**
**Localidad: CONCEPCION DEL URUGUAY Pcia: ENTRE RIOS CP: 3260**

| CUOTA Y VENCIMIENTO | MONEDA | MONTO CUOTA | SALDO CUOTA |
|---|---|---|---|
| Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 29-04-2024 | PESOS | | 549,094.90 |
| 1/12 Vencimiento 29/03/2024. | PESOS | 215,173.00 | 0.00 |
| 2/12 Vencimiento 29/04/2024. | PESOS | 215,173.00 | 215,173.00 |
| 3/12 Vencimiento 29/05/2024. | PESOS | 215,173.00 | 215,173.00 |
| 4/12 Vencimiento 29/06/2024. | PESOS | 215,174.75 | 215,174.75 |

**MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.**

**Las siguientes tablas contienen información útil que te servirá a la hora de abonar esta póliza:**

| PAGO ELECTRÓNICO | |
|---|---|
| Agente | Código de pago electrónico |
| Pago Mis Cuentas | 2611104 |
| Pagos Link | 2611104 |
| Visa Pago Puntual | 040318826190000 |
| Interbanking | 2611104 |
| Servicio de Pago Mastercard | 2611104 |
| Amex Pay | DNI 17075965 |

| PAGO EN EFECTIVO | |
|---|---|
| Agente | Identificación |
| Cobro Express | DNI 17075965 |
| Rapipago | DNI 17075965 |
| Multipago | DNI 17075965 |
| Pago Fácil | DNI 17075965 |
| Provincia Net | DNI 17075965 |
| Pronto Pago | DNI 17075965 |
| Ripsa | DNI 17075965 |
| Plus Pagos | DNI 17075965 |

# – TIEMPO + CONCIENCIA

Autogestioná el pago de tus pólizas desde nuestra **WEB** o **APP**.
De esta manera no solo ganás mucho tiempo, sino que colaborás en el cuidado del medioambiente por el menor consumo de papel.

## PAGO DIRECTO

Es fácil y rápido. Entrá desde la web ingresando a Acceso Asegurados desde **www.fedpat.com.ar** o desde la APP para smartphones **FedPat Móvil** y pagá tu seguro en sencillos pasos con tarjeta de débito o crédito. Además podrás consultar y descargar tu póliza, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

## PAGO ELECTRÓNICO

**Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking, Servicios de Pago Mastercard, Visa Pago Puntual, Amex Pay**

## PAGO POR DÉBITO AUTOMÁTICO

**Adherite a través de las siguientes tarjetas:**

## PAGO EN EFECTIVO

**Cobro Express, Rapipago, Pago Fácil, Provincia Net, Multipagos, Pronto Pago, Ripsa y Plus Pagos**

## DESCARGÁ LA APP FEDPAT MÓVIL

Descargá la APP en tu smartphone y tené al ALCANCE DE LA MANO toda la información de tus seguros.
Podrás pagar tus cuotas, declarar y consultar siniestros y muchas cosas más.

Google Play

**0810-222-5588**
**www.fedpat.com.ar**

fedpatoficial /fedpatoficial Federación Patronal Seguros Federación Patronal Seguros seguros@fedpat.com.ar

**Póliza** 31882619 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS

## Cliente: 2611104 ESCAR GUSTAVO JAVIER

**Domicilio:** BV 12 DE OCTUBRE N* 1327 CONCEPCION DEL URUGUAY CP 3260 ENTRE RIOS

| | |
|---|---|
| Modelo | FORD CARGO 1723/43 EV 4X2 |
| T. Vehículo | CAMIONES MAS DE 10 TNS. |
| Motor | 36584898 |
| Chasis | 9BFYEAHD1JBL68488 |
| Año | 2018 |
| Patente | AC448PN |

**Vigencia desde** 26-03-2024 12:00 Hs.
**Vigencia hasta** 26-03-2025 12:00 Hs.

**Plan de Cobertura** C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Plan Pago**
CUOTAS MENSUALES

**Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)**

**Endoso** **RUTA**

**Póliza** 31882619 / 0

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS

**SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08**
**(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. 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.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
**Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022**

**MEDIOS DE PAGO. Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.**

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

**Diego Fernando Vallina**
**Gerente General**

**FRENTE DE PÓLIZA** **Póliza impresa el dia 26-03-2024**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | PRODUCTO | PÓLIZA |
|---|---|---|
| AUTOMOTORES | ASEGURA2 | 31882619 |

**Productor: 26657 ANTON LETICIA Matrícula SSN: 71784 AG: 24**

**Vigencia Desde**
Desde 12:00 Hs. del 22-03-2024

**Vigencia Hasta**
Hasta 12:00 Hs. del 26-03-2025

**Término (en días)**
369

**Plan**
C - RC.P.T Accid. y P.TyP Inc. y Robo

**Endoso**
1

**Lugar de emisión**
La Plata, Buenos Aires, Argentina

**Póliza anterior**
30218486

**Fecha de emisión**
22-03-2024

## DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** ESCAR GUSTAVO JAVIER
**DOMICILIO** BV 12 DE OCTUBRE N* 1327
**LOCALIDAD** CONCEPCION DEL URUGUAY
**CÓDIGO POSTAL** 3260
**PROVINCIA** ENTRE RIOS
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 20170759657 / 17075965
**ASEGURADO NRO.** 2611104

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.**

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NÚMERO | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| | | |
| **TOTAL:** | | **$** |

## PERÍODO FACTURADO

| | |
|---|---|
| 22-03-2024 | 26-07-2024 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 0 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

## LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ 0.00 | | | |
| **I.V.A.** $ 0.00 | **SELLADO** $ 0.00 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 0.00 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 0.00 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 0.00% | **CARGO FINANCIERO** $ 0.00 | |

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 22 de Marzo de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. 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 vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.



**Diego Fernando Vallina**
**Gerente General**

**Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588**

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31882619

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| Vehiculos | Tipo De Carroceria | Marca |
|---|---|---|
| CAMIONES MAS DE 10 TNS. | CAMION-TRACTOR | FORD |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| FORD CARGO 1723/43 EV 4X2 | 2018 | COMERCIAL |
| **Patente** | **Nro Motor** | **Nro Chasis** |
| AC448PN | 36584898 | 9BFYEAHD1JBL68488 |
| **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** | **Fabricacion** |
| BAJO RIESGO | 23 % | NACIONAL |
| **Rc Ampliada** | **Franquicia Por Daño** | |
| 100 % de ajuste | No Aplica | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **Ajuste Automático (CACC 4.2)** | **Lugar de Guarda** |
| $ 16.000.000 | 30 % | CONCEPCION DEL URUGUAY |

**CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SORC 6.1 | CGRC 1.1 | CGRC 2.1 | CGRC 3.1 | CGRC 4.1 | CGRC 5.1 | CGDA 1.1 | CGDA 2.1 |
| CGDA 4.2 | CGIN 1.1 | CGIN 2.1 | CGIN 3.2 | CGIN 4.2 | CGRH 1.1 | CGRH 2.1 | CGRH 3.2 |
| CGRH 4.2 | CGCO 2.2 | CGCO 3.1 | CGCO 4.1 | CGCO 5.1 | CGCO 6.2 | CGCO 7.1 | CGCO 8.1 |
| CGCO 9.1 | CGCO 10.1 | CGCO 11.1 | CGCO 12.1 | CGCO 13.1 | CGCO 14.1 | CGCO 15.1 | CGCO 16.1 |
| CGCO 17.1 | CGCO 18.1 | CARC 2.1 | CARC 5.1 | CARC 5.2 | CADI 7.1 | CADI 11.1 | CARH 1.1 |
| CACC 4.2 | CACO 2.1 | CACO 3.1 | CACO 6.1 | CACO 14.1 | CACO 7.1 | CACC 7.1 | ANEXO1:CGRC 2.1_CG |
| ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1 | | | | | | | |

## RIESGOS CUBIERTOS

## DATOS RELEVANTES

**030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO**

**SUMA ASEGURADA** $ 350,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

ANEXO CARC 5.1 y CARC 5.2
Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que ingresen a Aeródromos, Aeropuertos y Campos Petrolíferos.

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados
(cuando este riesgo se comprende en la cobertura)..... $ 16.000.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 16.000.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 16.000.000.-

IMPORTANTE: lo detallado corresponde a las sumas máximas para cada acontecimiento sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

**060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 64,517,200.00

**070 CGIN-INCENDIO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 64,517,200.00

**080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 64,517,200.00

**090 CGIN-INCENDIO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 64,517,200.00

**110 CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA** $ 64,517,200.00

BENEFICIO ADICIONAL DE CRISTALES
CA-DI 11.1 Indemnización por rotura de Cristales Laterales, CA-DI 7.1 Parabrisas y Luneta con un límite de $40.000.- por evento. Este beneficio NO TENDRA LIMITES si la reposición fuera realizada por FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. y/o prestador que esta aseguradora designe.

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.
CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o
Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( 0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA )

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge
y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o
afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado ( 0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA )

CACC 7.1 TRANSFERENCIA DE DERECHOS A ACREEDORES PRENDARIO

DATOS DE ACREEDOR

NOMBRE INDUSTRIAL AND COMMERCIAL BANK OF CHINA (ARGENTINA) S.A. DIRECCION FLORIDA NRO 99 LOCALIDAD CAPITAL FEDERAL PROVINCIA CAPITAL

| ACCESORIOS | SUMAS ASEGURADAS |
|---|---|

**CUIP:**
**0726103001000000000000000000031882619000000000001152017075965 76-10000046153100000461530500 58**

---

**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**

---

---

**EL VEHÍCULO ASEGURADO DEBERÁ CONTAR CON EL RESPECTIVO GRABADO INDELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO DISPONGA LA NORMATIVA DE AQUELLAS JURISDICCIONES EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.**

---

---

**En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución Nº 28/2018 de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable en materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/o documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.**

---

*****El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación*****

**Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone**

**Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.**

Galicia

App Mobile

## Pago de Federación Patronal

| Nro. Trans | Fecha | Hora |
|---|---|---|
| 6892 | 21/03/2024 | 18:20 |

Por un importe de
$ 215173

Medio de pago
CA $ 401115381509

Identificador
2611104

Nro. de control
3551

COMPROBANTE DE OPERACIÓN - CONSÉRVELO
Salvo error u omisión (S.E.U.O)

PagoMisCuentas