**PAGO CONSOLIDADO** 29-11-2023

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 31395350

## Plan de pago consolidado:

**Período facturado 06-12-2023 al 06-04-2024**
*** Póliza: 1-1872973-0 Riesgo: INCENDIO A NUEVO ASEGURA 2 (último endoso facturado: 0)**
*** Póliza: 4-31395350-0 Riesgo: Pat.AF132CA S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES (último endoso facturado: 0)**

**ASEGURADO: 3162651 BERGERAC SRL**

**CUIT/CUIL: 30711172277 : Domicilio: SAN MARTIN N* 1390**
**Localidad: SOLDINI Pcia: SANTA FE CP: 2107**

| CUOTA Y VENCIMIENTO | MONEDA | MONTO CUOTA | SALDO CUOTA |
|---|---|---|---|
| Pago contado saldo facturado. Fecha límite pago 19-12-2023 | PESOS | | **305,042.82** |
| 1/12 Vencimiento 09/12/2023. | PESOS | **86,514.00** | **86,514.00** |
| 2/12 Vencimiento 09/01/2024. | PESOS | **86,514.00** | **86,514.00** |
| 3/12 Vencimiento 09/02/2024. | PESOS | **86,514.00** | **86,514.00** |
| 4/12 Vencimiento 09/03/2024. | PESOS | **86,512.05** | **86,512.05** |

**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** | **3162651** |
| **Pagos Link** | **3162651** |
| **Visa Pago Puntual** | **040313953500000** |
| **Interbanking** | **3162651** |
| **Servicio de Pago Mastercard** | **3162651** |
| **Amex Pay** | **CUIT 30711172277** |

| PAGO EN EFECTIVO | |
|---|---|
| **Agente** | **Identificación** |
| **Cobro Express** | **CUIT 30711172277** |
| **Rapipago** | **CUIT 30711172277** |
| **Multipago** | **CUIT 30711172277** |
| **Pago Fácil** | **CUIT 30711172277** |
| **Provincia Net** | **CUIT 30711172277** |
| **Pronto Pago** | **CUIT 30711172277** |
| **Ripsa** | **CUIT 30711172277** |
| **Plus Pagos** | **CUIT 30711172277** |

# – 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

## CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31395350

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAGEM INTERNACIONAL.

| ASEGURADORA / SEGURADORA | País / país | POLIZA Nro. / APOLICE Nro. |
|---|---|---|
| FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U. | ARGENTINA | 31395350 |

| Asegurado / segurado | Validez / vigencia | Coasegurado / cosegurado |
|---|---|---|
| BERGERAC SRL | 06-12-2023 AL 06-12-2024 | |

SAN MARTIN N* 1390
SOLDINI

| Motor - chasis / motor - chassis | Matricula / Placa |
|---|---|
| / 8B8GSRA3GNM009847 | AF132CA |

| Marca - modelo - año / marca - modelo - ano | |
|---|---|
| RANDON 3 EJES | 2021 |

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Paises del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Certifica que o veículo, cujos datos enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condiçoes establecidas na Reuniao de Ministros de Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

LA PLATA
Ciudad / Cidade

28-11-2023
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
**Gerente General**

---

**Póliza** 31395350 / 0

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**Cliente: 3162651 BERGERAC SRL**

**Domicilio: SAN MARTIN N* 1390 SOLDINI CP 2107 SANTA FE**

| | |
|---|---|
| Modelo | RANDON 3 EJES |
| T. Vehículo | ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS D |
| Motor | |
| Chasis | 8B8GSRA3GNM009847 |
| Año | 2021 |
| Patente | AF132CA |

**Vigencia desde** 06-12-2023 12:00 Hs.
**Vigencia hasta** 06-12-2024 12:00 Hs.

**Plan de Cobertura** TD3 - TODO RIESGO CON FRANQUICIA FIJA

**Plan Pago** CUOTAS MENSUALES

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

**Renovación** **RUTA**

---

**Póliza** 31395350 / 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

## CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | AUTOMOTORES | PRODUCTO | ASEGURA2 | PÓLIZA | 31395350 |
|---|---|---|---|---|---|

**SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO**
**IMPORTANCIA SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO**

| DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS<br>DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte y/o Daños Personales | Por Persona / Por Pessoa | u$s | 50,000 |
| Morte e/ou Danos Pessoais | Limite Máximo por evento | u$s | 200,000 |
| Daños Materiales | Por bien | u$s | 30,000 |
| Danos Materiais | Limite Máximo por evento | u$s | 200,000 |

| DAÑOS A PASAJEROS<br>DANOS A PASSAGEIROS | | | |
|---|---|---|---|
| Muerte y/o Daños Personales | Por Persona / Por Pessoa | u$s | 50,000 |
| Morte e/ou Danos Pessoais | Limite Máximo por evento | u$s | 240,000 |
| Daños Materiales | Por Persona/ Por Pessoa | u$s | 1,000 |
| Danos Materiais | Limite Máximo por evento | u$s | 10,000 |

**DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR**
**ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES**

Esta cobertura comprende a los siguientes países / Esta cobertura comprende os seguintes paises

| País | Aseguradora / Seguradora | Dirección / Endereço | T.E. |
|---|---|---|---|
| BRASIL | LIBERTY SEGUROS. | Rua Dr. Geraldo C. Moreira,<br>110 SAO PABLO SP 04571-020 | Denuncias (55) 40045423(Capital y reg. Metropolitanas). 0800-7095423(demas regiones).<br>Asist Mecanica: 0800-892-3680 |
| PARAGUAY | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. CIA. DE SEGUROS GRALES. | Alberdi Nº 453 ASUNCION (P) | Denuncias:(021)-492324/25<br>Asist Mecanica: +54-0351-485-8321. |
| URUGUAY | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Bvar. Artigas 3821<br>MONTEVIDEO (R.O.U.) | Denuncias: 02-1994 / 5982-203.37.73<br>Asist. Mecanica: 0800-405-4549 |
| CHILE | HDI - CHILE | Av. Manquehue Norte N 160, Piso 19<br>Los Condes SANTIAGO DE CHILE | Denuncias: +56 2 27154544 ó +56 2 24976234 ó +56 2 24974671<br>Asist. Mecánica: 0800-104-5555 |
| BOLIVIA | CREDIFORM INTERNATIONAL S.A. | Potosi N 1220 esq. Ayacucho<br>LA PAZ - BOLIVIA | Denuncias:(00591-2) 2315566<br>Asist. Mecanica: 0800-100-201 |
| PERU | MAGALLANES PERU S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS | Av. Manuel Olguín 335,<br>Oficina 1006. Santiago de Surco | Denuncias : TE Local ( 51 ) 230-3030<br>ó 0-800-23030 |

OBSERVACION: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
OBSERVAÇAO: No caso de sinistros deve haver contacto com o representante da Seguradora no país onde ocorreu u fato.

LA PLATA
Ciudad / Cidade

28-11-2023
Fecha / Data



Diego Fernando Vallina
**Gerente General**

## FRENTE DE PÓLIZA

**Póliza impresa el dia 29-11-2023**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | PRODUCTO | PÓLIZA |
|---|---|---|
| AUTOMOTORES | ASEGURA2 | 31395350 |

**Productor: 25942 CGL ASESORES DE SEGUROS SRL Matrícula SSN: 1358 AG: 22**

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 06-12-2023 | Hasta 12:00 Hs. del 06-12-2024 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 122 | TD3 - TODO RIESGO CON FRANQUICIA FIJA |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 0 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 29816660 | 28-11-2023 |

### DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** BERGERAC SRL
**DOMICILIO** SAN MARTIN N* 1390
**LOCALIDAD** SOLDINI
**CÓDIGO POSTAL** 2107
**PROVINCIA** SANTA FE
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30711172277 /
**ASEGURADO NRO.** 3162651

### ASEGURADOS ADICIONALES

**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 |
|---|---|---|
| 1/4 | 09-12-2023 | $ 85,752.00 |
| 2/4 | 09-01-2024 | $ 85,752.00 |
| 3/4 | 09-02-2024 | $ 85,752.00 |
| 4/4 | 09-03-2024 | $ 85,750.05 |
| **TOTAL:** | | **$ 343,006.05** |

### PERÍODO FACTURADO

| | |
|---|---|
| 06-12-2023 | 06-04-2024 |

Pago del Impuesto de sellos de $ 1353.62 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

### LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ 237,434.66 | | | |
| **I.V.A.** $ 64,973.52 | **SELLADO** $ 1,353.62 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 5,955.91 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 343,006.05 | | | |
| **MONEDA CONTRATO** PESOS | **TEA** 197.73% | **CARGO FINANCIERO** $ 33,288.34 | |

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 28 de Noviembre de 2023

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

# FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

**SECCIÓN** AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31395350

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

| Vehiculos | Tipo De Carroceria | Marca |
|---|---|---|
| ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS. | SEMI REMOL.-BARANDAS | SEMI REMOLQUE |
| **Modelo** | **Año** | **Destino** |
| S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES | 2021 | COMERCIAL |
| **Desc. Del Riesgo** | **Patente** | **Nro Chasis** |
| RANDON 3 EJES | AF132CA | 8B8GSRA3GNM009847 |
| **Zona De Riesgo** | **Bonificacion Buen Resultado** | **Fabricacion** |
| ROSARIO - SANTA FE | 15 % | NACIONAL |
| **Rc Ampliada** | **Franquicia Por Daño** | |
| 50 % de ajuste | ACOPLADOS 2% DE LA SUMA ASEGURADA | |
| **Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)** | **Franquicia Por Daños (CADI 1.1)** | **Ajuste Automático (CACC 4.2)** |
| $ 7.800.000 | **$540.000** | 30 % |
| **RC Conosur (COEX 1.1)** | **Lugar de Guarda** | |
| CS U$S 200.000 | ROSARIO | |

### 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 3.2** | **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** | **CADA 1.1** | **CADA 5.1** |
| **CADA 5.2** | **CADI 1.1** | **CADR 1.2** | **CARH 1.1** | **CACC 4.2** | **CACO 6.1** | **CACO 14.1** | **CACO 7.1** |
| **COEX 1.1** | **COEX 11.1** | | | | | | |

**ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1_CGDA 2.1**

## RIESGOS CUBIERTOS

## DATOS RELEVANTES

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

**SUMA ASEGURADA**

$ 127,500,000.00

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)..... $ 7.800.000.-
b ) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados.....$ 7.800.000.-
c) Daños Materiales a cosas de terceros..... $ 7.800.000.-

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**

$ 20,000,000.00

**070 CGIN-INCENDIO TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**

$ 20,000,000.00

**080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL**

**SUMA ASEGURADA**

$ 20,000,000.00

**090 CGIN-INCENDIO PARCIAL**

**SUMA ASEGURADA**

$ 20,000,000.00

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

**SUMA ASEGURADA**

$ 20,000,000.00

**140 CGDA-DAÑO PARCIAL D3**

**SUMA ASEGURADA**

$ 20,000,000.00

**FRANQUICIA**

$540.000

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.

| SECCIÓN | AUTOMOTORES | PRODUCTO | ASEGURA2 | PÓLIZA | 31395350 |
|---|---|---|---|---|---|

| ACCESORIOS | SUMAS ASEGURADAS | |
|---|---|---|
| LONA | $ | 500,000.00 |
| VIGIAS | $ | 500,000.00 |

---

**Monto de Franquicia Mínima establecido por plan cotizado**

---

---

**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.**

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9**
**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.**

**FACTURA ORIGINAL**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** 4 - AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 31395350

**Asegurado**
BERGERAC SRL

**CUIT/ DNI**
30711172277/

**IVA**
INSCRIPTO

**Asegurado nro.**
3162651

**Domicilio**
SAN MARTIN N* 1390

**Localidad**
SOLDINI

**Provincia**
SANTA FE

**Código Postal**
2107

**Ag. / Prod / Org**
22
25942 - CGL ASESORES DE SEGUROS SRL
9760 - SALTA S.A.

**Fecha de Emisión**
28-11-2023

**Endoso**
0

**Período Facturado Desde**
06-12-2023

**Período Facturado Hasta**
06-04-2024

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NRO. | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/4 | 09-12-2023 | $ 85,752.00 |
| 2/4 | 09-01-2024 | $ 85,752.00 |
| 3/4 | 09-02-2024 | $ 85,752.00 |
| 4/4 | 09-03-2024 | $ 85,750.05 |
| **TOTALES:** | | **$ 343,006.05** |

## LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA | $ | 237,434.66 |
| RECARGOS | $ | 33,288.34 |
| SUB-TOTAL | $ | 270,723.00 |
| IVA | $ | 56,851.83 |
| SUB-TOTAL | $ | 327,574.83 |
| PERCEPCION IVA | $ | 8,121.69 |
| SELLADOS | $ | 1,353.62 |
| OTROS IMPUESTOS Y TASAS | $ | 5,955.91 |
| MONTO TOTAL DEL PREMIO | $ | 343,006.05 |

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

## FRENTE DE PÓLIZA

**Póliza impresa el dia 29-11-2023**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

| SECCIÓN | INCENDIO | PRODUCTO | INCENDIO A NUEVO ASEGURA 2 | PÓLIZA | 1872973 |
|---|---|---|---|---|---|

**Productor: 25942 CGL ASESORES DE SEGUROS SRL Matrícula SSN: 1358 AG: 22**

| Vigencia Desde | Vigencia Hasta |
|---|---|
| Desde 12:00 Hs. del 06-12-2023 | Hasta 12:00 Hs. del 06-12-2024 |
| **Término (en días)** | **Plan** |
| 366 | 100 - PLAN BASICO |
| **Endoso** | **Lugar de emisión** |
| 0 | La Plata, Buenos Aires, Argentina |
| **Póliza anterior** | **Fecha de emisión** |
| 1744994 | 28-11-2023 |

### DATOS DEL ASEGURADO

**NOMBRE** BERGERAC SRL
**DOMICILIO** SAN MARTIN N* 1390
**LOCALIDAD** SOLDINI
**CÓDIGO POSTAL** 2107
**PROVINCIA** SANTA FE
**CONDICIÓN DE IVA** INSCRIPTO
**CUIT/DNI** 30711172277 /
**ASEGURADO NRO.** 3162651

### ASEGURADOS ADICIONALES

**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 |
|---|---|---|
| 1/12 | 09-12-2023 | $ 762.00 |
| 2/12 | 09-01-2024 | $ 762.00 |
| 3/12 | 09-02-2024 | $ 762.00 |
| 4/12 | 09-03-2024 | $ 762.00 |
| 5/12 | 09-04-2024 | $ 762.00 |
| 6/12 | 09-05-2024 | $ 762.00 |
| 7/12 | 09-06-2024 | $ 762.00 |
| 8/12 | 09-07-2024 | $ 762.00 |
| 9/12 | 09-08-2024 | $ 762.00 |
| 10/12 | 09-09-2024 | $ 762.00 |
| 11/12 | 09-10-2024 | $ 762.00 |
| 12/12 | 09-11-2024 | $ 766.03 |
| **TOTAL:** | | **$ 9,148.03** |

### PERÍODO FACTURADO

| 06-12-2023 | 06-12-2024 |
|---|---|

Pago del Impuesto de sellos de $ 36.39 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

### LIQUIDACION DEL PREMIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PRIMA** $ 7,277.66 | | | |
| **I.V.A.** $ 1,746.64 | **SELLADO** $ 36.39 | **OTROS IMP. Y TASAS** $ 87.34 | |
| **PREMIO DEL ENDOSO** $ 9,148.03 | | | |
| **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 28 de Noviembre de 2023

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 Proveído N 124376

| SECCIÓN | INCENDIO | PRODUCTO | INCENDIO A NUEVO ASEGURA 2 | PÓLIZA | 1872973 |
|---|---|---|---|---|---|

## DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

**DOMICILIO DE RIESGO:** SAN MARTIN N* 1390 LOCALIDAD: SOLDINI PROVINCIA: SANTA FE

| Actividad | Cantidad De Modulos |
|---|---|
| OFICINAS | 50 MODULOS |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I | A | A1/CL3 | A1/CL4 | B BASICA | B/CL14 | C/CL10 | H/CL4 |
| H/CL6 | 50 | | | | | | |

## RIESGOS CUBIERTOS

**010 INCENDIO EDIFICIO**

ALQUILERES
1)- Cuando un siniestro cubierto por las Condiciones Especificas de Incendio o sus adicionales, afecte al local y/o establecimiento asegurado, dejandolo inoperable, el Asegurador reintegrara al Asegurado los gastos extras en que este incurra en concepto de alquiler de otra propiedad similar a la siniestrada, a efectos de la continuidad de su actividad en la misma, durante el tiempo necesario para la reparacion de los desperfectos causados en el edificio asegurado por tal evento, o de ser necesario, para la reconstruccion del mismo.
Se conviene que la responsabilidad del Asegurador cesa una vez que el edificio o la parte da?ada del mismo hubiese sido puesta en estado operable o pudiera haberlo sido de haberse usado la debida diligencia.
Para la presente cobertura rigen los siguientes limites:
Indemnizacion maxima hasta $ 2.500 (*)
2)- MUDANZA
El Asegurador reintegrara los gastos extras en que incurra el Asegurado en concepto de mudanza o traslado de los bienes situados en el local y/o establecimiento siniestrado, con motivo de la ocurrencia de un evento cubierto por las condiciones de Incendio o sus adicionales, que origine la inoperabilidad del local y/o establecimiento asegurado.
Por gastos de mudanza: indemnizacion maxima hasta $ 2.000 (*)
(*) Por todo concepto y plazo.
ADICIONALES H.V.C.T. Y GRANIZO
Cobertura 010: A prorrata, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).
Cobertura 015: A Primer Riesgo, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).
Cobertura 020: A Prorrata, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).
COBERTURA DE RECONSTRUCCION y/o REPARACION y/o REPOSICION
CAPITULO I CONDICIONES
Articulo 1
La presente cobertura de Reconstruccion y/o Reparacion y/o Reposicion se limitara a los bienes que a continuacion se especifican:
a) Edificios o construcciones (Clausula 6, inciso a) de las Condiciones Especificas de Actividades Comerciales e Industriales).
b) Maquinarias, instalaciones, demas efectos y mejoras (Clausula 6, incisos c), d), g) y h) de las Condiciones Especificas de Actividades Comerciales e Industriales).
Articulo 2
Quedan expresamente excluidos:
Mercaderias (materias primas, productos en elaboracion o terminados) y suministros en cualquier estado (Clausula 6, incisos e) y f) de las Condiciones Especificas de Actividades Comerciales e Industriales).
Libros y papeleria que formen parte de la administracion o contabilidad del Asegurado.
Los bienes comprendidos en la Clausula 7 de las Condiciones Especificas de Actividades Comerciales e Industriales.
CAPITULO II VALOR A NUEVO
Articulo 3
El Asegurador, con arreglo a las especificaciones y condiciones establecidas en esta clausula, extiende su responsabilidad emergente de la presente Poliza, con respecto a los da?os indemnizables, hasta el monto del valor a nuevo al momento en que el Asegurador apruebe el presupuesto de reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion, de todos los bienes asegurados que a este efecto se indican en las Condiciones Particulares.
Articulo 4
El valor a nuevo sera:
a) En caso de destruccion total: el que corresponda al costo de reconstruccion y/o reposicion con reinstalacion de los bienes da?ados por otros de identicas caracteristicas, rendimientos y/o eficiencia y/o costos de operacion que el de aquellos en estado nuevo. Pero si el Asegurado la efectuara sustituyendo tales bienes por otros con mejoras tecnologicas, quedara a su cargo el valor en que se justiprecien estas mejoras.
b) En caso de da?o parcial: el que corresponda al costo de la reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion, pero si el Asegurado la efectuara con cualquier mejora tecnologica en relacion a los bienes da?ados en estado a nuevo, o bien excediere lo que habria exigido la reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion de los bienes si estos hubieren resultado totalmente destruidos, en ambos supuestos el mayor costo resultante quedara a cargo del Asegurado.
c) Las reglas de los incisos a) y b) se aplicaran individualmente a cada uno de los bienes da?ados no admitiendose compensaciones entre ellos. Tratandose de "instalaciones", "demas efectos" y "mejoras", donde no sea factible la valuacion individual del valor a nuevo de cada unidad afectada, este se determinara en conjunto para todos los bienes del mismo genero y destino.
d) En cualquier caso, se deducira el valor de salvataje a que hubiere lugar.
Articulo 5
Es condicion precedente para la aplicacion de esta clausula, que el Asegurado lleve a cabo la reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion, con razonable celeridad y que quede terminada dentro de los doce meses a contar de la fecha del siniestro, salvo que en este lapso el Asegurador otorgue expresamente un plazo mayor. De no realizarse en el plazo establecido, el Asegurado perdera automaticamente los derechos que le concede la presente clausula.
La reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion se realizara en el mismo lugar o en otro y en la forma que mas convenga al Asegurado, cuando se trate de "edificios" y/o "maquinarias". En caso de "edificios" o "construcciones" o "mejoras" en terreno ajeno, es de aplicacion lo dispuesto en el 2do. parrafo del inciso a) de la Clausula 9 de las Condiciones Especificas de Actividades Comerciales e Industriales.
En cuanto al resto de los bienes, la reinstalacion en otro lugar se limitara a los casos en que el Asegurado no reconstruya el local siniestrado.
En ningun caso el cambio de lugar agravara la responsabilidad asumida por el Asegurador.
Articulo 6
A los efectos de la aplicacion de la regla proporcional, el valor asegurable sera el valor en estado a nuevo al momento en que el Asegurador apruebe el presupuesto de reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion de todos los bienes amparados por la presente clausula.
En caso que la cobertura en estado a nuevo se otorgue por distintos articulos de las Condiciones Particulares, la regla proporcional se aplicara independientemente en cada uno de ellos.

## DATOS RELEVANTES

**SUMA ASEGURADA**

$ 4,000,000.00

Articulo 7
Mientras no se haya incurrido en el gasto de reconstruccion y/o reparacion y/o reposicion con reinstalacion, no se efectuara ningun pago que exceda el valor que establezca una liquidacion practicada sin tomar en consideracion la presente clausula.
Articulo 8
La indemnizacion de los da?os no podra ser inferior en ningun caso a la que resultaria si la presente clausula no hubiera sido pactada.

| | | |
|---|---|---|
| **015** | **INCENDIO EDIFICIO A PRIMER RIESGO** | **SUMA ASEGURADA** |
| | | $ 1,200,000.00 |
| **020** | **INCENDIO CONTENIDO GENERAL** | **SUMA ASEGURADA** |
| | | $ 1,400,000.00 |
| **060** | **RESPONSABILIDAD CIVIL LINDEROS** | **SUMA ASEGURADA** |
| | | $ 1,200,000.00 |

1)- ALOJAMIENTO
Se cubren los gastos extras en que deba incurrir el Asegurado con motivo de un siniestro cubierto por el riesgo de incendio (Anexo 1 y concordantes), que origine fehacientemente la inhabitabilidad de la vivienda asegurada.
Queda entendido y convenido que la presente cobertura comprende únicamente gastos de alojamiento del Asegurado y su grupo familiar que conviva con él, incluyendo a opción del mismo, el servicio adecuado en hotel de categoría hasta tres (3) estrellas.
Para la presente cobertura rigen los siguientes límites:
a)- Por gastos de alquiler: indemnización máxima hasta $ 2.500 (*)
b)- Por gastos de alojamiento en hotel:
Indemnización diaria hasta $ 250.
Período de indemnización: 10 días
Indemnización máxima: $ 2.500.
2)- MUDANZA
Queda entendido y convenido que la presente cobertura comprende los gastos por mudanza que deba realizar el Asegurado como consecuencia de un siniestro cubierto por el riesgo de incendio (Anexo 1 y concordantes), que origine fehacientemente la inhabitabilidad de la vivienda asegurada.
Por gastos de mudanza: indemnización máxima hasta $ 2.000 (*)
(*) Por todo concepto y plazo.
Bienes en periodo vacacional, hasta el 20% de la Suma Asegurada de Incendio de Contenido, de acuerdo a la cláusula 3 del Anexo E ¿ Cláusulas Adicionales Viviendas Particulares.
Pérdida de Alimentos Refrigerados: hasta el 2% de la Suma Asegurada de Incendio de Contenido, de acuerdo a la cláusula 4 del Anexo E ¿ Cláusulas Adicionales Viviendas Particulares.
Reemplazo de Documentos: hasta el 5% de la Suma Asegurada de Incendio de Contenido, de acuerdo a la cláusula 5 del Anexo E ¿ Cláusulas Adicionales Viviendas Particulares.

ADICIONALES H.V.C.T. Y GRANIZO

Cobertura 010: A prorrata, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).

Cobertura 015: A Primer Riesgo, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).

Cobertura 020: A Prorrata, con las coberturas adicionales de Huracan, Vendaval, Ciclon y Tornado "H.V.C.T." (Con Limite) y Granizo (Sin Limite hasta la suma asegurada de incendio).
COBERTURA DE RECONSTRUCCIÓN y/o REPARACIÓN y/o REPOSICIÓN
CAPITULO I CONDICIONES
Artículo 1
La presente cobertura de Reconstrucción y/o Reparación y/o Reposición se limitará a los bienes que a continuación se especifican:
a) Edificios o construcciones (Cláusula 6, inciso a) de las Condiciones Específicas de Actividades Comerciales e Industriales).
b) Maquinarias, instalaciones, demás efectos y mejoras (Cláusula 6, incisos c), d), g) y h) de las Condiciones Específicas de Actividades Comerciales e Industriales).
Artículo 2
Quedan expresamente excluidos:
Mercaderías (materias primas, productos en elaboración o terminados) y suministros en cualquier estado (Cláusula 6, incisos e) y f) de las Condiciones Específicas de Actividades Comerciales e Industriales).
Libros y papelería que formen parte de la administración o contabilidad del Asegurado.
Los bienes comprendidos en la Cláusula 7 de las Condiciones Específicas de Actividades Comerciales e Industriales.
CAPITULO II VALOR A NUEVO
Artículo 3
El Asegurador, con arreglo a las especificaciones y condiciones establecidas en esta cláusula, extiende su responsabilidad emergente de la presente Póliza, con respecto a los daños indemnizables, hasta el monto del valor a nuevo al momento en que el Asegurador apruebe el presupuesto de reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación, de todos los bienes asegurados que a este efecto se indican en las Condiciones Particulares.
Artículo 4
El valor a nuevo será:
a) En caso de destrucción total: el que corresponda al costo de reconstrucción y/o reposición con reinstalación de los bienes dañados por otros de idénticas características, rendimientos y/o eficiencia y/o costos de operación que el de aquellos en estado nuevo. Pero si el Asegurado la efectuara sustituyendo tales bienes por otros con mejoras tecnológicas, quedará a su cargo el valor en que se justiprecien estas mejoras.
b) En caso de daño parcial: el que corresponda al costo de la reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación, pero si el Asegurado la efectuara con cualquier mejora tecnológica en relación a los bienes dañados en estado a nuevo, o bien excediere lo que habría exigido la reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación de los bienes si éstos hubieren resultado totalmente destruidos, en ambos supuestos el mayor costo resultante quedará a cargo del Asegurado.
c) Las reglas de los incisos a) y b) se aplicarán individualmente a cada uno de los bienes dañados no admitiéndose compensaciones entre ellos.
Tratándose de "instalaciones", "demás efectos" y "mejoras", donde no sea factible la valuación individual del valor a nuevo de cada unidad afectada, éste se determinará en conjunto para todos los bienes del mismo género y destino.
d) En cualquier caso, se deducirá el valor de salvataje a que hubiere lugar.
Artículo 5
Es condición precedente para la aplicación de está cláusula, que el Asegurado lleve a cabo la reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación, con razonable celeridad y que quede terminada dentro de los doce meses a contar de la fecha del siniestro, salvo que en este lapso el Asegurador otorgue expresamente un plazo mayor. De no realizarse en el plazo establecido, el Asegurado perderá automáticamente los derechos que le concede la presente cláusula.
La reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación se realizará en el mismo lugar o en otro y en la forma que más convenga al Asegurado, cuando se trate de

"edificios" y/o "maquinarias". En caso de "edificios" o "construcciones" o "mejoras" en terreno ajeno, es de aplicación lo dispuesto en el 2do. párrafo del inciso a) de la Cláusula 9 de las Condiciones Específicas de Actividades Comerciales e Industriales. En cuanto al resto de los bienes, la reinstalación en otro lugar se limitará a los casos en que el Asegurado no reconstruya el local siniestrado.
En ningún caso el cambio de lugar agravará la responsabilidad asumida por el Asegurador.
Artículo 6
A los efectos de la aplicación de la regla proporcional, el valor asegurable será el valor en estado a nuevo al momento en que el Asegurador apruebe el presupuesto de reconstrucción y/o reparación y/o reposición de todos los bienes amparados por la presente cláusula.
En caso que la cobertura en estado a nuevo se otorgue por distintos artículos de las Condiciones Particulares, la regla proporcional se aplicará independientemente en cada uno de ellos.
Artículo 7
Mientras no se haya incurrido en el gasto de reconstrucción y/o reparación y/o reposición con reinstalación, no se efectuará ningún pago que exceda el valor que establezca una liquidación practicada sin tomar en consideración la presente cláusula.
Artículo 8
La indemnización de los daños no podrá ser inferior en ningún caso a la que resultaría si la presente cláusula no hubiera sido pactada.

---

**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*****

**FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. CUIT: 33-70736658-9**
**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.**

**FACTURA ORIGINAL**

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

**SECCIÓN** 1 - INCENDIO | **PRODUCTO** INCENDIO A NUEVO ASEGURA 2 | **PÓLIZA** 1872973

| Asegurado | Domicilio | Fecha de Emisión |
|---|---|---|
| BERGERAC SRL | SAN MARTIN N* 1390 | 28-11-2023 |
| **CUIT/ DNI** | **Localidad** | **Endoso** |
| 30711172277/ | SOLDINI | 0 |
| **IVA** | **Provincia** | **Período Facturado Desde** |
| INSCRIPTO | SANTA FE | 06-12-2023 |
| **Asegurado nro.** | **Código Postal** | **Período Facturado Hasta** |
| 3162651 | 2107 | 06-12-2024 |
| | **Ag. / Prod / Org** | |
| | 22<br>25942 - CGL ASESORES DE SEGUROS SRL<br>9760 - SALTA S.A. | |

## PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

| NRO. | VENCIMIENTO | IMPORTE |
|---|---|---|
| 1/12 | 09-12-2023 | $ 762.00 |
| 2/12 | 09-01-2024 | $ 762.00 |
| 3/12 | 09-02-2024 | $ 762.00 |
| 4/12 | 09-03-2024 | $ 762.00 |
| 5/12 | 09-04-2024 | $ 762.00 |
| 6/12 | 09-05-2024 | $ 762.00 |
| 7/12 | 09-06-2024 | $ 762.00 |
| 8/12 | 09-07-2024 | $ 762.00 |
| 9/12 | 09-08-2024 | $ 762.00 |
| 10/12 | 09-09-2024 | $ 762.00 |
| 11/12 | 09-10-2024 | $ 762.00 |
| 12/12 | 09-11-2024 | $ 766.03 |
| **TOTALES:** | | **$ 9,148.03** |

## LIQUIDACIÓN DE PREMIO Y OTROS CONCEPTOS

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA | $ | 7,277.66 |
| SUB-TOTAL | $ | 7,277.66 |
| IVA | $ | 1,528.31 |
| SUB-TOTAL | $ | 8,805.97 |
| PERCEPCION IVA | $ | 218.33 |
| SELLADOS | $ | 36.39 |
| OTROS IMPUESTOS Y TASAS | $ | 87.34 |
| MONTO TOTAL DEL PREMIO | $ | 9,148.03 |

Atento a lo establecido por la R.G. (AFIP) N 4523/2019 el contribuyente deberá descargar de la web del Organismo (www.afip.gob.ar) el Formulario F.2005 - Certificado de Percepción del Impuesto al Valor Agregado, con su numeración definitiva.

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS SAU

# CERTIFICADO DE LIBRE DEUDA

**CÓDIGO DE SEGURIDAD: D97A4A90B5 03/04/2024 09:50:56 SIR25942**

Certificamos que la póliza de AUTOMOTORES Nro.31395350 certificado 0, bajo la titularidad de BERGERAC SRL, con fecha de vigencia 06/12/2023 al 06/12/2024, no presenta deuda exigible a la fecha (Último endoso facturado 1). Siendo el próximo vencimiento de cuota el día 08/06/2024. --------

**Vehículos asegurados**

| ID | UNIDAD | DOMINIO | MOTOR | CÓD.VERIF. |
|---|---|---|---|---|
| 0 | S.REMOLQUE BARANDA 3 EJES | AF132CA | | 2437EEE0DA |



**Cr Laura Madariaga**
**Gerente Administrativo**

CERTIFICADO EMITIDO EN LA PLATA, EL 03 DE ABRIL DE 2024 PARA PRESENTAR A QUIEN CORRESPONDA.-
La emisión del presente certificado no implica renunciar u oponer la suspensión o caducidad de cobertura por condición de póliza.-