FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 30760587

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	Tipo De Carroceria	Marca
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	ACOPLADO-PLAYO	ACOPLADO
Modelo	**Año**	**Destino**
ACOPLADO	1998	RUTERO
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
ACOPLADO RANDON	CQA519	9ADG0923WWM139113
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	25 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
Sin ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Ajuste Automático (CACC 4.2)**	**RC Conosur (COEX 1.1)**
$ 16.000.000	40 %	CS U$S 200.000
Casco Conosur (COEX 3.1 , COEX 7.1)	**Lugar de Guarda**	
S	URDINARRAIN	

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	CGIN 1.1	CGIN 2.1
CGIN 4.2	CGRH 1.1	CGRH 2.1	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
CACC 4.2	CACO 6.1	CACO 14.1	CACO 7.1	COEX 1.1	COEX 11.1	COEX 3.1	COEX 4.1
COEX 7.1	COEX 8.1	ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1					

RIESGOS CUBIERTOS — DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO — **SUMA ASEGURADA** $ 175,000,000.00

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** $ 15,000,000.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL — **SUMA ASEGURADA** $ 15,000,000.00

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.

ACCESORIOS — SUMAS ASEGURADAS

CUIP:
0726103001000000000000000000307605870000000000200202085585533-10000003847100000461530500 57

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.

FRENTE DE PÓLIZA Póliza impresa el dia 20-03-2024

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 30760587

Productor: 5676 VIGNOLA ERNESTO CARMELO Matrícula SSN: 3847 AG: 24

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 27-03-2024	Hasta 12:00 Hs. del 27-07-2024
Término (en días)	**Plan**
122	B1 - RC.PERD TOTAL Inc. y Robo
Endoso	**Lugar de emisión**
2	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
29290265	19-03-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE TREVISSAN ESTEBAN JACINTO
DOMICILIO ROSARIO DEL TALAB DOCENTECSA 4 4
LOCALIDAD URDINARRAIN
CÓDIGO POSTAL 2826
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20208558553 / 20855855
ASEGURADO NRO. 3866931

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 nº770 - 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	30-03-2024	$ 23,055.00
2/4	30-04-2024	$ 23,055.00
3/4	30-05-2024	$ 23,055.00
4/4	30-06-2024	$ 23,055.51
TOTAL:		**$ 92,220.51**

PERÍODO FACTURADO

27-03-2024 27-07-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 870.67 por declaración jurada.
Números de Inscripción:
33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 60,508.09			
I.V.A. $ 16,557.92	**SELLADO** $ 870.67	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 5,800.60	
PREMIO DEL ENDOSO $ 92,220.51			
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 197.73%	**CARGO FINANCIERO** $ 8,483.23	

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 e 19 de Marzo de 2024

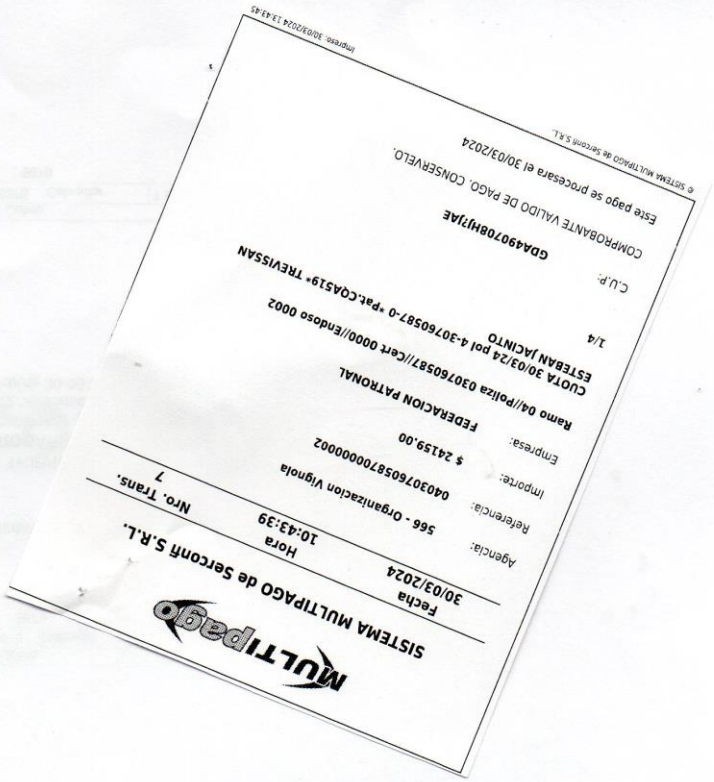
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

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.

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

Diego Fernando Vallina
Gerente General



SISTEMA MULTIPAGO de Serconh S.R.L.

Fecha	Hora	Nro. Trans.
30/03/2024	10:43:39	7

Agencia: 566 - Organizacion Vignola
Referencia: 040307605870000002
Importe: $ 24159.00
Empresa: FEDERACION PATRONAL
Ramo 04//poliza 030760587//Cert 0000//Endoso 0002
CUOTA 30/03/24 pol 4-30760587-0 *Pat:COA519* TREVISSAN ESTEBAN JACINTO
1/4
C.U.P.: GDA4907O8H;jAE
COMPROBANTE VALIDO DE PAGO. CONSERVELO.
Este pago se procesara el 30/03/2024
© SISTEMA MULTIPAGO de Sercomh S.R.L.
Impreso: 30/03/2024 13:43:45

2

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
Cliente:3866931
Ref. 040307605870000/99
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-30760587-0 / 7-1035950-0 / 19-27159392-0

Cuota Pago contado saldo facturado
Vigencia cuota 27-03-2024 al 27-07-2024
Total cuota $ 86,192.13

ACOPLADO Pat COA519 B1: RC,PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza

Fecha límite pago 09-04-2024
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora

N. Cheq. 2

5676 20-03-2024

99256935AC

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040307605870000/99

Asegurado: **TREVISSAN ESTEBAN JACINTO** Cliente:3866931
Domicilio: **ROSARIO DEL TALAR DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN**
Pólizas: 4-30760587-0 / 7-1035950-0 / 19-27159392-0
Cuota Pago contado saldo facturado
Vigencia cuota 27-03-2024 al 27-07-2024

Fecha límite pago 09-04-2024
Monto a pagar $ 86,192.13

Domicilio Cobro:

Prod 05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 2
20-03-2024	5676		

99256935AC