SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **TRANSPORTE MILO S.R.L.**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **SANTA FE, 05/03/2024**	N° SOCIO **02-08049029**
DIRECCIÓN **JUNIN 1264**	PÓLIZA **01-02-01-31523332**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 05/03/2024**	DNI/CUIT **null**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3283 SAN JOSE, ENTRE RÍOS**	ENDOSO **2**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 27/08/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0011**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Camión Más de 3.5 TT**	MARCA Y MODELO **SCANIA P**	VERSIÓN **340 LA 6X2 NA**	AÑO **2012**
MOTOR **8200188**	CHASIS **9BSP6X200D3815202**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **LVK452**
COMBUSTIBLE **Diesel**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **JUNIN 1264 3283 SAN JOSE, ENTRE RÍOS**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)
A

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. 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).

Premio	**$ **206.636,80**

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 es válida 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

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

PRODUCTOR	MATRÍCULA
02-000026 - FIORETTI VIOLETA LETICIA	**47485**

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

RIVADAVIA 3052/70 - (3000) SANTA FE - TEL: (0342) 4501700
santaFe@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **TRANSPORTE MILO S.R.L.**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **SANTA FE, 05/03/2024**	N° SOCIO **02-08049029**
DIRECCIÓN **JUNIN 1264**	PÓLIZA **01-02-01-31523332**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 05/03/2024**	DNI/CUIT **null**
LOCALIDAD - PROVINCIA **3283 SAN JOSE, ENTRE RÍOS**	ENDOSO **2**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 27/08/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0011**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Camión Más de 3.5 TT**	MARCA Y MODELO **SCANIA P**	VERSIÓN **340 LA 6X2 NA**	AÑO **2012**
MOTOR **8200188**	CHASIS **9BSP6X200D3815202**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **LVK452**
COMBUSTIBLE **Diesel**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **JUNIN 1264 3283 SAN JOSE, ENTRE RÍOS**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)
A

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. 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).

Premio	**$ **206.636,80**

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 es válida 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

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

PRODUCTOR	MATRÍCULA
02-000026 - FIORETTI VIOLETA LETICIA	**47485**

San Cristóbal Seguros

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

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-02-01-31523332	**01-01821260**	**1097892916**
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
02	**02-000026**	**02-900001**

RAMO
AUTOMOTORES

SOCIO
TRANSPORTE MILO S.R.L.

FLOTA

Nro 08049029
JUNIN 1264, 3283 - SAN JOSE ENTRE RÍOS

VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
17/04/2024	**27/08/2024**	**27/03/2024**

IMPORTE
$ 890.351,00**
CL PAGO ELECTRÓNICO
0208049029

FECHA VENCIMIENTO CUPÓN
13/04/2024 **Cupón 2 de 6**

Prox. Vencimiento 13/05/2024 **$** 944.360,00**

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

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

San Cristóbal Seguros

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

PÓLIZA **01-02-01-31523332** | Nro CUENTA **01-01821260** | Nro CUPÓN **1097892916**
SUCURSAL **02** | PRODUCTOR **02-000026** | ORGANIZADOR **02-900001**

RAMO **AUTOMOTORES**
SOCIO **TRANSPORTE MILO S.R.L.**
FLOTA

Nro 08049029
JUNIN 1264, 3283 - SAN JOSE ENTRE RÍOS

VIG. DESDE **17/04/2024** | VIG. HASTA **27/08/2024** | FECHA GENERACIÓN **27/03/2024**

IMPORTE **$** 890.351,00**
CL PAGO ELECTRÓNICO **0208049029**
FECHA VENCIMIENTO CUPÓN **13/04/2024** **Cupón 2 de 6**

CHEQUE NRO. BANCO IMPORTE

0192-02-01-31523332-00-008903510O-240413-07

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: San Cristobal Seguros
Italia 646 - Rosario
N CUIT 34-50004533-9
0027 A06152 25/04/2024 11:21:37
020131523332 POLIZA N 192-02-01-31523332-00
Sucursal N 000
VENCIMIENTO 13/04/2024
3BB77003 ADP $$$$$$$890351,00

ESTA FIRMA ELECTRONICA ES VALIDA SI
TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DEL COMPROBANTE ORIGINAL.

01920201315233320000890351O024041307