IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / País: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Dirección / Segurado Nome-Endereco:
BARBINI, WALTER MAURICIO
ROSARIO BUSTOS 1 LA CONSULTA

Póliza / Apolice: **1.911.665**

Certificado / Certificado: **1**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
IVECO 619 N 1 - 1991

Chasis / Chassis:
8210020315020072A

Matrícula / Placa: **RHV120**

Sección: 4 - AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 08/04/2024 **Solicitud N°:** **Póliza:** 1.911.665

Endoso: 170.765 **Renueva Póliza:** **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 28/04/2024 **Hasta las 12hs.** 28/10/2024

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo:	IVECO 619 N 1 - 1.991
Uso :	COMERCIAL
Tipo:	CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(05)
Carrocería:	CHASIS CON CABINA
Motor/Chasis:	619T1A28331 / 8210020315020072A
Límite Máx. de RC :	175.000.000,00
Suma Aseg:	0,00

Ajuste Automático hasta el 20%

Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPENER LA SUSPENCION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 7 de mayo de 2024**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 179/95 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 24.449)

Asegurado: **BARBINI, WALTER MAURICIO**

Póliza:	**1.911.665**	RUTA Aseg:	**1234**
Tipo:	**CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUT**	Vehículo:	**IVECO 619 N 1 - 1.991**
Marca:	**IVECO**		
Chasis:	**8210020315020072A**		
Motor:	**619T1A28331**	RUTA Veh:	**1234**
Año:	**1991**		
Vigencia:	**Desde 12hs. 28/04/2024 Hasta 12hs. 28/10/2024**	Dominio:	**RHV120**
		Cobertura:	**AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**

Conducto de Pago: **Efectivo**

NOTA ACLARATORIA: 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° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de posesión del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser alegada por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

S.O.S. EMERGENCIA MECÁNICA

Paraná y Aledaños
Servicio Exclusivo
0343 4-354-700
0800-444-0327
+54 9 343 5047862

Resto del País
(Fuera de Paraná)
0800-333-6524
+54 9 11 28080012

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

609.362 - BARBINI, WALTER MAURICIO
ROSARIO BUSTOS 1
5567 - LA CONSULTA MENDOZA
IVA: Monotributista - CUIT: 20-25375377-4
01462 - CITON, JUAN JOSE

CUIP: 02541030010000000000000000911665000000170765002025375377461000000897710000065100530730

Sección: AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 08/04/2024 **Póliza:** 01911665
Endoso: 170765 **Renueva Póliza:** 00000000 **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 28/04/2024 **Hasta las** 12 **hs.** 28/10/2024

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

ITEM NRO: 1

Vehículo	: MECO 619 N 1	**Año**	: 1.991
Tipo de Vehículo	: CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(05)	**Suma Aseg.**	: $ 0,00
Carrocería	: CHASIS CON CABINA	**Cláusula Ajuste**	: 20,00 %
Patente	: RHV120	**Uso**	: COMERCIAL
Motor/Chasis	: 619T1A28331 / 8210020315020072A	**R.U.T.A. Vehículo**	: 1234 **R.U.T.A. Asegurado** : 1234

Moneda:	Prima Tarifa:	Derecho de Emisión:	Rec.Fin: (TNA 0,00%)	Impuestos y Sellos:	Bonificación:
$	124.942,27	0,00	29.149,03	1.849,10	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	32.359,17	0,00	0,00		189.840,48

Productor: CITON, JUAN JOSE
Organizador: DIAZ , FERNANDO ARIEL

Gtos. Adquisición: 31.933,09
Gtos. Explotación: 7.496,54

Esta Póliza está aprobada por:

SSN SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

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

El texto de las Condiciones, Clausulas y Anexos para el Seguro Automotor se encuentra disponible en la página: https://www.iapserseguros.com.ar/seguro-automotor/
Este contrato será abonado MENSUALMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectiva - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p):
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 (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
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 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
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 800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Ríos el día 08/04/2024.

ENTIDAD RECAUDADORA

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

C.U.I.T. 30-50005550-9

CUPON DE PAGO

Fecha: 07/05/2024

Asegurado	Patente
WALTER MAURICIO BARBINI	RHV120

Pagado

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025375377

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
03/05/2024	03/06/2024	4	1911665	170765	1

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 28/04/2024 Hasta: 28/10/2024	$31.640,00

0942540040019116651707650103052400316400005003164000 10

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

mercado pago

Comprobante de pago
#77890116382

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 31.640,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 31.640,00
Total pagado	$ 31.640,00

Código de barras
09425400400191166517076501030524003164000050031640001O

Número de transacción
5695900748354

Pagador	Fecha de pago
WALTER	08/05/2024 10:17:15

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 9620 L26001 08/05/2024 10:17:15 POLIZA N 254-004-001911665-170765-01 Sucursal N 000 716AE5B0 Y78 $$$$$$$$31640,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400191166517076501030524003164000050031640001O

Con el apoyo de