RIO URUGUAY SEGUROS

CO-EX 2.1
MERCOSUR / *MERCOSUL*

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHICULOS DE PASEO O DE ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAIS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL. DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPIETARIO E/OU CONDUCTOR DE VEICULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NAO MATRICULADOS NO PAIS DE INGRESSO EN VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NAO TRANSPORTADOS.

ASEGURADORA / *SEGURADORA*			PAIS / *PAIS*
RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.			**ARGENTINA**
ASEGURADO / *SEGURADO*	LOCALIDAD / *LOCALIDADE*	POLIZA N° / *APOLICE N°*	CERTIFICADO N°
DIRECCION / *ENDEREÇO*	PROVINCIA / PROVINCIA		VIGENCIA / VALIDEZ
MARCA / *MARCA*	MODELO / *MODELO*	CHASIS / *CHASSIS*	MATRICULA / PLACA

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 Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes de MERCOSUR.

Certifica que o veículo, cujo dados enumeram-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condiçoes establecidas na Resoluçao do Grupo Mercado Comun para os paises integrantes do MERCOSUL.

Esta cobertura comprende los siguientes países:

Esta cobertura compreende os seguintes paises:

MIXTO
Papel procedente de fuentes responsables
FSC® C139020

RIO URUGUAY SEGUROS

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Servicio 24 hs. 0-810-888-7080.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: siniestrosasegurado@riouruguay.com.ar

Seguro Obligatorio del Automotor - Resolución S.S.N. N°36.100

Asegurado: PETTENA OSCAR ALBERTO

Sec:Póliza/End: 00:04:11891212 Patente: LWI119

Marca/Modelo: IVECO CURSOR 180 E 33 MLL TA

Año: 2012 Motor: F2BE06818129389

Chasis: 8ATA1PNH0DX084810

Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL

Vigencia: 27/04/2024 - 27/07/2024

Medio Cobro: Medios Electrónicos

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Póliza: 00:04:11891212
27/04/2024 - 27/07/2024

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTROS

Obtener todos los datos personales del otro conductor, del vehículo, asegurador, número de póliza y de los testigos.
Efectuar sin demoras la denuncia policial.
Efectuar la denuncia administrativa en RÍO URUGUAY dentro de las 72 hs.
No autorice ni haga efectuar ningún arreglo o reparación sin el previo consentimiento de RÍO URUGUAY.
No formule declaraciones a terceros, ni asuma responsabilidad alguna.
No acepte reclamos que le formulen otras personas, indíqueles que deben dirigirse a RÍO URUGUAY.
No haga pagos ni promesas de pago.
En caso que haya lesionados y/o robo de la unidad, comuníquese de inmediato con nuestros funcionarios en el lugar del accidente o al teléfono 0810 888 7080 para que sea debidamente asesorado.

RÍO URUGUAY SEGUROS COOP. LTDA. SERVICIO 24 HS. | 0-810-888-7080
Cong. de Tucumán 21,(3260) C. del Uruguay - (E.R.)

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RÍO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Teléfono: 0800-888-7787
Internet: www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

HOJA 1 DE 1

Nro. de Socio	ASEGURADO	CUIL/CUIT/DNI
1732783	PETTENA, OSCAR ALBERTO	20-22027201-0

Domicilio: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

PRODUCTOR	COBRADOR	BOLSA
3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL		

DATOS DE LA POLIZA
SECCION: (4) Automotores
POLIZA: 00:4:11891212
ENDOSO: 0
MOTIVO DEL ENDOSO:
FECHA DE EMISION: 23/04/2024
VIGENCIA: 27/04/2024 - 27/07/2024

DATOS DEL VEHICULO ASEGURADO
AÑO:
PATENTE:
MOTOR:
CHASIS:
SUMA ASEGURADA: $

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672

RUS — **Para Rendir** — CUOTA 3/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

PAGADO

Cobrador: | BOLSA:

POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	26/07/2024	27/07/2024

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — IMPORTE **$217.000,00**
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040022170000024208017327832

RUS — **Para el asegurado** — CUOTA 3/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667202025
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	27/04/2024-27/07/2024	26/07/2024	27/07/2024

IMPORTE **$217.000,00**

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — Fecha de pago — Firma — Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040022170000024208017327832

RUS — **Para Rendir** — CUOTA 2/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

PAGADO

Cobrador: | BOLSA:

POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	27/06/2024	26/07/2024

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — IMPORTE **$217.000,00**
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040012170000024179017327839

RUS — **Para el asegurado** — CUOTA 2/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667202016
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	27/04/2024-27/07/2024	27/06/2024	26/07/2024

IMPORTE **$217.000,00**

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — Fecha de pago — Firma — Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040012170000024179017327839

RUS — **Para Rendir** — CUOTA 1/3
Codigo Interno de RUS

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: 63257
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

PAGADO

Cobrador: | BOLSA:

POLIZA	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	27/05/2024	27/06/2024

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — IMPORTE **$217.000,00**
Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040002170000024148017327830

RUS — **Para el asegurado** — CUOTA 1/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05104738667202007
Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO** | Vehículo
Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:11891212	27/04/2024-27/07/2024	27/05/2024	27/06/2024

IMPORTE **$217.000,00**

Son: Pesos DOSCIENTOS DIECISIETE MIL — Fecha de pago — Firma — Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672
Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos
09436000411891212040002170000024148017327830