San Cristóbal Seguros

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

PÓLIZA	Nro CUENTA	Nro CUPÓN
01-07-01-30486750	01-00574640	1096987043
SUCURSAL	PRODUCTOR	ORGANIZADOR
07	**07-002378**	**07-900001**

RAMO
AUTOMOTORES (A)

SOCIO
MOISES JORGE ALBERTO

VEHÍCULO
A.F.F. MONTENEGRO 2019 - UQH767
MOTOR - CHASIS
- 039024

Nro 00085067
B° AMTE M.A. C 14, TUNUYAN,

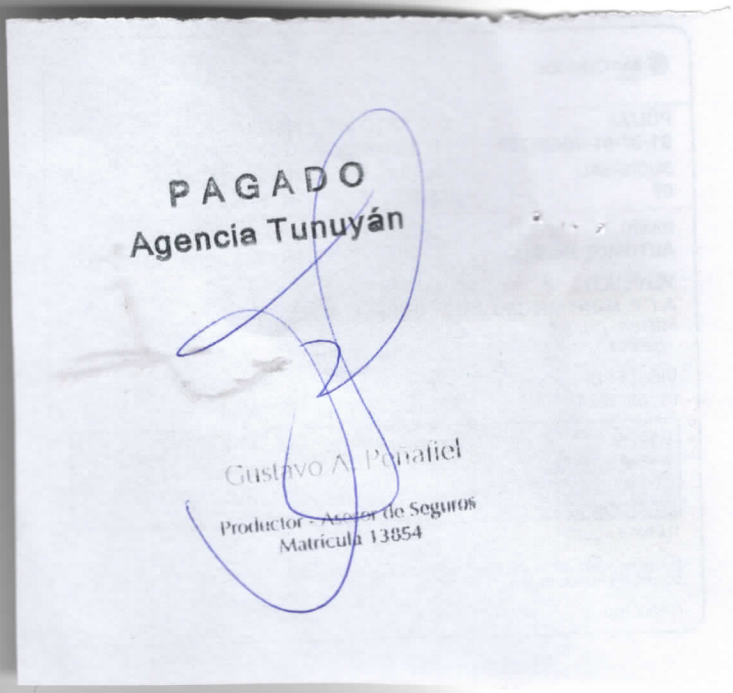
VIG. DESDE	VIG. HASTA	FECHA GENERACIÓN
02/02/2024	02/05/2024	02/04/2024

IMPORTE	FECHA VENCIMIENTO	CUPÓN
$ ***6.877,00	**17/04/2024**	**Cupón 3 de 3**
CL PAGO ELECTRÓNICO		FECHA DE PAGO
0700085067		

Última cuota

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

CHEQUE NRO.	BANCO	IMPORTE


PAGADO
Agencia Tunuyán
Productor - Asesor de Seguros
Matrícula 13854

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

[illegible]	Nro CUENTA 01-000574640	Nro CUPÓN 1100200740
[illegible] 07	PRODUCTOR 07-002378	ORGANIZADOR 07-900001

[illegible]
AUTOMOTORES (A)

SOCIO
MOISES JORGE ALBERTO

[illegible]
ALFA ROMEO MONTENEGRO 2019 - UQH767
[illegible]

Nro 00085067
B° AMTE M.A. C 14, TUNUYAN,

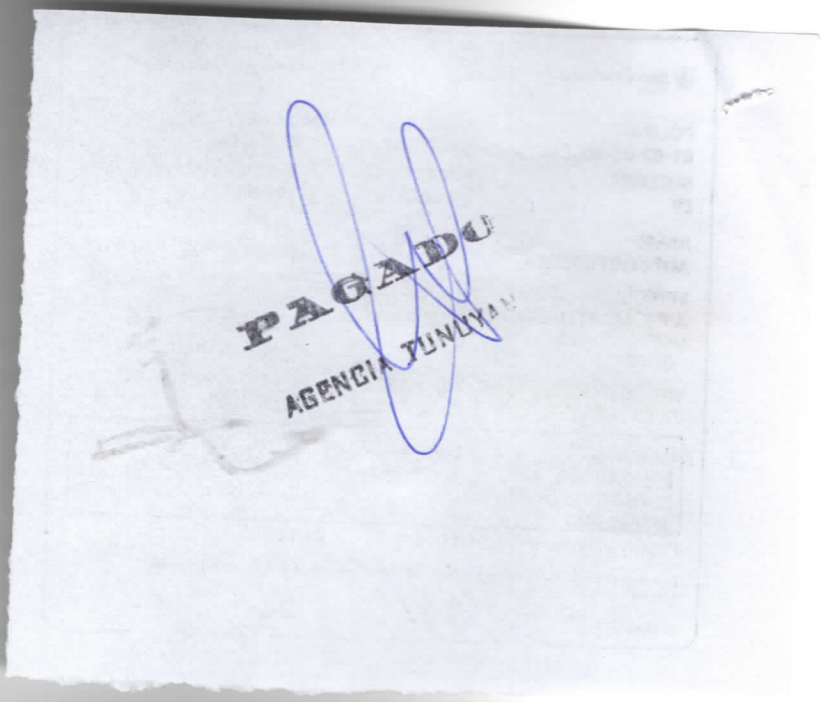
[illegible] 02/05/2024	VIG. HASTA 02/08/2024	FECHA GENERACIÓN 02/05/2024

IMPORTE $ ***9.141,00 CL PAGO ELECTRÓNICO 07000085067	FECHA VENCIMIENTO 17/05/2024	CUPÓN Cupón 1 de 3 FECHA DE PAGO

Prox. Vencimiento 17/06/2024 **$9.141,00**

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

CHEQUE NRO	BANCO	IMPORTE


PAGADO
AGENCIA

San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
-mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal
Seguros

San Cristóbal Seguros

TARJETA DE CIRCULACIÓN

PÓLIZA
01-07-01-30504819-1

SOCIO ASEGURADO
MOISES JORGE ALBERTO

MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO DE FABRICACIÓN
A.F.F.-MONTENEGRO	**SB V3**	**2019**

DOMINIO	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
UQH767		**039024**

Vigencia desde 00 hs. del 02-05-2024 hasta las 00 hs. del 02-08-2024

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad vial Nro 26363

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 Nº 24449. Conforme al artículo 2º de la Disposición Nº 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.

Diego Guaita
Gerente General

Asistencia 24: 0810-222-8887 / 0810-444-0100

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **MOISES JORGE ALBERTO**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **MENDOZA, 22/04/2024**	N° SOCIO **07-00085067**
DIRECCIÓN **B° AMTE M.A. C 14**	PÓLIZA **01-07-01-30504819**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 02/05/2024**	DNI/CUIT **Pasaporte 11116282**
LOCALIDAD - PROVINCIA **5560 TUNUYAN, MENDOZA**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 02/08/2024**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0001**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **A.F.F. MONTENEGRO**	VERSIÓN **SB V3**	AÑO **2019**
MOTOR	CHASIS **039024**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **UQH767**
COMBUSTIBLE **Nafta**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **B° AMTE M.A. C 14 5560 TUNUYAN, MENDOZA**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
A	**30%**

- **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 Acumulado	**$ **27.420,00**

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 valida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

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
07-002378 - PEÑAFIEL GUSTAVO ALBERTO	**13854**

ORGANIZADOR
07-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES

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

Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza