RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00406076307

Datos del Tomador / Asegurado

Póliza: 00:04:11898258 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:11644452
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 26/04/2024

Productor: SITTNER HUGO GERARDO
Matrícula: 57429

Asegurado: HUCK MARTIN HUCK FABIO HUCK JAVIER
Domicilio Real: PTE PERON 197
Localidad: (2827) ALDEA SAN ANTONIO / Entre Rios
CUIT: 30-71607512-1 00:04:11898258
Asociado N°: 13659097 **Productor:** 1661 **Cobrador:**

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 01/05/2024	Desde: 01/05/2024
Hasta: 01/11/2024	Hasta: 01/08/2024

0106076307100000005

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** Valor de reposición hasta la suma de: $ 51.495.500

Patente: EYB809 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ LS 1634-45/51 **Año:** 2005
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** 47697110813015
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (2827) ALDEA SAN ANTONIO / Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 9BM6950525B427424

Liquidación del Premio

Prima:	261.632,12	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	0,00	**I.V.A.:**	54.942,75	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	5.755,91	**********	**********
Ctas.Soc.:	112.404	**********	**********	**Premio:**	$ 434.735

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	02/05/2024	434.735,00			

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
Tipo de carrocería Barandas Volcables - $ 250000.0
SUMA ASEG. VEHICULO= $51,245,500 SUMA ASEG. CARROC.= $250,000 SUMA ASEG. FINAL= $51,495,500--------!

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

FIRMA FACSIMIL DE POLIZA: La presente Poliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS
Consejo de Administración
PRESIDENTE

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:11898258	0

Asegurado o Tomador
HUCK MARTIN HUCK FABIO HUCK JAVIER

RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/1

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 05104607630710006
Asegurado: 1365909 **HUCK MARTIN HUCK FABIO** Dirección: PTE PERON 197 (2827)ALDEA SAN ANTONIOEntre	Vehículo MERCEDES BENZ LS 1634-45/51

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
EYB809	4:11898258	01/05/2024-01/08/2024	02/05/2024	01/08/2024

IMPORTE
$434.735,00

SITTNER HUGO GER
Productor Asesor de Se
Mat. N 57 429

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino
CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL

20/4/24 ..... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO 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 efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 00406076307

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos



0943600041189825804000434735002412301365909 4

AnyScanner