Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) Munro - Prov. de Buenos Aires
T +0-800-999-7424 F +1 atencionalcliente@mapfre.com.ar

MAPFRE | ARGENTINA

Buenos Aires, 06 de mayo de 2024

*CERTIFICAMOS que la póliza de seguro de AUTOMOTORES Nº**116-10851258-05**, con una vigencia desde el **30/09/2023** al **30/09/2024** emitida a favor de **VILLEGAS ALEXIS Y VILLEGAS GILBERTO CT 30716182327**, se encuentra con sus pagos al día, por lo que dicha cobertura no registra deuda exigible.*

*Asimismo se deja constancia que ante un requerimiento oficial sobre el estado de póliza se debe comunicar a nuestro Servicio de Atención al Cliente al 0800-999-7424 de lunes a viernes de 08:00 a 20:00 h.s*

*Se extiende el presente a pedido del asegurado y al solo efecto de ser presentado ante quien corresponda, en la provincia de Buenos Aires a los 06 días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro.*

**CLAUDIA REARTE VALENZUELA**
**GERENTE**
**Dirección Financiera y Medios**
**MAPFRE ARGENTINA**

**Art. 3º del Decreto 437/2011 " La posesión del comprobante de seguro obligatorio (tarjeta de seguro entregada por el prestador) diseñado por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION, será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24.449, sólo por el período indicado en su texto, el cual será anual, salvo las excepciones reglamentariamente previstas.**
***La autoridad de comprobación y/o aplicación deberá verificar que los conductores posean dicho comprobante de seguro obligatorio y que dicho seguro se encuentra vigente en oportunidad de realizarse la constatación, acreditándose dicha vigencia, corroborando el período de cobertura que obra en el texto del comprobante.***
**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 comprobación y/o aplicación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación. Ello sin perjuicio del efectivo cumplimiento de las obligaciones de pago que los asegurados deban ejecutar para no incurrir en suspensión de cobertura de conformidad con las condiciones aprobadas por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION."**

MAPFRE

**SEGURO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS**

**Póliza Nº** 116-10851258-05
Endoso Nº: 0
Fecha de Emisión: 30/08/2023

**Vigencia del Seguro o Endoso**

| Desde las 12 hs. del | Hasta las 12 hs. del |
|---|---|
| 30/09/2023 | 30/09/2024 |

**MAPFRE ARGENTINA SEGUROS S.A.** I.V.A RESPONSABLE INSCRIPTO AG. PERCEPCION R.G. 18/97 C.M. 902-912411-4 C.U.I.T.:30-50000753-9

CASA CENTRAL: Alférez H. Bouchard 4191 (B1605BNA) Munro - Prov. de Buenos Aires WWW.MAPFRE.COM.AR
OF. COMERCIAL :SAN MARTIN 123 ,(5500) MENDOZA Te:1-4413100

**CONDICIONES PARTICULARES**

**Entre Mapfre Argentina Seguros S.A., en adelante "La Compañía" y el "Asegurado" y el "Tomador", en su caso, luego indicados,se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las Condiciones Generales y Particulares.**
**Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por resolución/proveído Nro Nro. Proveído 268 y sus modificatorias.**
**Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada si no reclama dentro deun mes de haber recibido la póliza.**

## Tomador

I.V.A.:
REF.: 116/10851258/000 T

## Asegurado

**Villegas Alexis N Y Villegas Gilberto R** C.U.I.T. 30-71618232-7
Sgto Juan Bautista Cabral 881
(5600) San Rafael-Mendoza

TELÉFONO: 535573
I.V.A.: Responsable Inscripto
Productor: GRAJALES LAURA GABRIELA
Cod. Prod.: 11693 Mat. Prod.: 89347

## Objeto del Seguro / Riesgos Asegurados

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vehículo | CAMION PLAYO | Patente | **GSW787** |
| Marca | **MERCEDES BENZ C AXOR 2035-36 2007** | Modelo | **2007** |
| Nro Motor | 4579918U0899694 | Chasis | 9BM9584338B559200 |
| Uso | COMERCIAL RUTERO | Item | 3 |

Zona de riesgo: CP 5600 (Zona 58).

## COBERTURA: **POLIZA BASICA**

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA EN UN TODO DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA CG-RC 1.1:
- HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS (DAÑOS PERSONALES).
- HACIA TERCEROS NO TRANSPORTADOS (DAÑOS PERSONALES Y A COSAS).
- SUMA ASEGURADA EN CONJUNTO POR ACONTECIMIENTO HASTA $ 85.000.000.

RC AERÓDROMOS O AEROPUERTOS EN UN TODO DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA CA-RC 5.1:
A) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS TRANSPORTADOS: $ 3.900.000.-
B) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS NO TRANSPORTADOS: $ 3.900.000.-
C) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS: $ 3.900.000.-

RC CAMPOS PETROLIFEROS EN UN TODO DE ACUERDO CON LA CLÁUSULA CA-RC 5.2:
A) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS TRANSPORTADOS: $ 3.900.000.-
B) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS NO TRANSPORTADOS: $ 3.900.000.-
C) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS: $ 3.900.000.-

DANOS AL VEHICULO:
PERDIDA TOTAL POR ROBO, HURTO E INCENDIO.
** CONTINUA EN ANEXO ADJUNTO **

R17812

**CONDICIONES PARTICULARES DEL SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS: CLAUSULAS APLICABLES SEGUN CONDICIONADO DE FECHA** 01/08/2022

CA-CO 13.1 • SO-RC 6.1 • CG-RC 1.1 • CG-RC 2.1 • CG-RC 3.1 • CG-RC 4.1 • CG-RC 5.1 • CG-IN 1.1 • CG-IN 2.1 • CG-IN 4.2 • CG-RH 1.1 • CG-RH 2.1 • CG-RH 4.2
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 • CG-CO 3.1 • CG-CO 4.1 • CG-CO 5.1
CG-CO 7.1 • CG-CO 8.1 • CG-CO 9.1 • CA-RC 2.1 • CA-RC 5.1 • CA-RC 5.2 • CA-CC 9.1 • CA-CO 1.1 • CA-CO 14.1 • CA-CO 6.1 • CA-CO 8.1

## Desglose del Premio / Factura

| | | |
|---|---|---|
| Prima Item | $ | 114.874,51 |
| Premio Item | $ | 156.919,00 |

## Plan de Pagos

(1) Incl. Contrib. 0,5% art. 17 inc i) Ley 19518 OSSEG c/PEN s/Med.Caut. Expte 24099/05 J.Fed S. Soc Nº6.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al (0342)415-4598. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.mapfre.com.ar. 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 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

**Para consultas o reclamos, comunicarse con MAPFRE ARGENTINA SEGUROS S.A al 0800-999-7424**

**Jorge Cruz Aguado**
**Gerente General**

**La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del REGLAMENTO GENERAL LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.**