Original
El frente consta de 07 páginas.
Página: 1

TRIUNFO SEGUROS

POLIZA DE SEGURO DE

AUTOMOTORES

TRIUNFO COOP. DE SEGUROS LTDA., EN ADELANTE EL ASEGURADOR, POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA EL ASEGURADO, BAJO LAS CONDICIONES CONTRACTUALES QUE SE ANEXAN E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA, CONVIENEN EN CELEBRAR UN CONTRATO DE SEGURO, CON LA COBERTURA Y LOS VALORES PACTADOS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

Número: **2.133.660 465** Op.: 3
7.161.076

Endoso N°: 9.486.911 4

Contrato anterior: 1.184.768

Provincia: Filial: 49
Propuesta:
Emisión: Mendoza 20 - 05 - 2024

DATOS DEL ASEGURADO

Socio N°: 2.010.117

Nombre y Apellido: **MORALES FABRICIO NORBERTO**

Domicilio: URQUIZA SN

Localidad, Prov.: LAVALLE - MENDOZA

Código Postal: 5.533 Tel.: 2616605634

Condición IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO 20-24381553-4 Doc.: DNI 24381553

CONDICIONES DEL SEGURO

Vigencia: desde las 12 hs. del **22 - 05 - 2024**
(1) hasta las 12 hs. del **22 - 08 - 2024**

Cobertura **A**

Moneda PESOS
Límite de RC p/ acontecimiento y p/ vehículo:
Ver en página 04.

Suma Asegurada:

Franquicia:

PRIMA	7.478,23
IVA Categoría	1.718,36
Adic. Financiero %:	4.262,66
IVA AF:	895,16 *
Impuesto Sellos:	112,17
Percepción IIBB:	
Otros Impuestos:	236,97
Otros Gravámenes:	704,45
Cuotas Sociales	10.094,00

PREMIO TRIMESTRAL: $ 25.502,00

BIEN OBJETO DEL SEGURO

Tipo de vehículo: ACOPLADO/SEMIRR

Marca y Modelo: SATURNI SA 3 EJES

Año: 2006 Patente: FLB702

Número de Motor y/o chasis: - 8A9ABV33J6AHS1011

Uso del Vehículo: TRANS.DE BIENES Carrocería: METALICA

NÚMEROS Y/O LETRAS DE LAS CLAÚSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO

Ver cláusulas integrantes del contrato en página 3

ESPECIFICACIONES

1- Valor Vehículo: Accesorios: NO CUBRE

(1) Prórroga automática trimestral hasta las 12 hs. del 22-08-2024.
Acreedor Prendario:

Motivo: REFACTURACION

FORMA DE PAGO

poleut3

Plan de Pago-Cuotas: 3 Contado: $ Solicitud N°:
Cobrador: 194 COBRADOR CUPONES
Código de pago electrónico Link/Banelco: 2010117

Productor: 8607 Matrícula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH
Organizador: 6434 Matrícula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH

DESCRIPCION DE LA COBERTURA

RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS, Y DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS NO TRANSPORTADOS, CON UN LIMITE INDEMNIZATORIO POR ACONTECIMIENTO Y/O EVENTO DE HASTA

Lic.Monica B.Negri
Gerente de Operaciones
Por Triunfo Coop. de Seguros Ltda.

La Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos.(*)Consultas vía http://www.triunfoseguros.com
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la actividad Aseguradora.
(*) IVA A.F.: El crédito fiscal deberá computarse al vto. de la penúltima y última cuotas del plan de pago correspondiente a la presente. Lo establecido obedece a que en dichos momentos operan los vtos. del cargo financiero (Art. 5, Inc. B, Punto 7, Ley N° 20.631, T.O. 1997).
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEG. DE LA NACION: Segun Resolución N°38.065- Sellos 24/05 Contribuyente N° 197 112,17
CUANDO EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA (SOLICITUD), LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL TOMADOR (ASEGURADO) SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA POLIZA (ART.12 - LEY 17418)
*Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10.30 a 17.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar".
Establecimiento N° 01-5002173-00 Sede de Timbrado N° 01. Esta póliza ha sido suscripta conforme lo dispuesto por Circular N° 4.462 de S.S.N..
CASA CENTRAL: Av. San Martín 1092 - 4° PISO - (5500) Mendoza - Argentina - Tel.(0261) 4410422 - Fax.(0261) 4410430
C.U.I.T.:30-50006577-6; INP. INTERNOS: 755-631-6; ING.BRUTOS: Conv.Mult. 913-500217-3; D.N.R.P.(Ex Caja Seguros):0000385

TRIUNFO COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
San Martín 1092 - Ciudad - Mendoza
TEL: 0261-4410422

IVA: Responsable Inscripto CUIT: 30-50006577-6
Ingresos Brutos: 913-500217-3
Establecimiento: 01-5002173/Sede Timbrado 01
Fecha de Inicio Act: 01/07/1967

Documento no válido como factura

TRIUNFO SEGUROS

Fecha generación de la cuponera: 29/05/2024 18:50

Plan de Pagos	Productor/Cobrador:
	8607 BARISON YANINA ELIZABETH

Recibimos de (Apellido y Nombre / Razón Social) — C.U.I.T

2010117 MORALES FABRICIO NORBERTO — 20243815534

Rama/Artículo | Póliza/Certificado | Endoso/Suplemento — Teléfono

465 | 2.133.660 | 4 — 261-15-6605634

Domicilio - Piso Nro - Departamento	Cod. Postal	Localidad	Provincia
URQUIZA SN	5533	LAVALLE	MENDOZA

Bien Asegurado — Premio

SATURNI SA 3 EJES Mod.: 2006 Pat.: FLB702 — 25502,00

Sin Ticket de caja este boleto NO ACREDITA PAGO.

Pago exclusivamente en:

Pago Mis Cuentas/ Link Pagos, Redes Banelco/ Link,

Bolsa de Comercio de Mendoza, Banco Supervielle, RapiPago, PagoFacil, Pronto Pago, Cobro Express, Banco Provincia (BAPRO)

Para aplicar al pago de la operación que se detalla al pie. Esta cobranza no implica quita, espera ni otorgamiento de nuevos plazos de las obligaciones originalmente pactadas. En caso que el importe recibido esté representado total o parcialmente en valores o títulos de créditos será imputado al pago indicado al pie una vez hechos efectivos. De encontrarse el seguro sin cobertura por aplicación de la cláusula de cobranza de premio, esta subsistirá hasta la efectivización de los valores.

Si el pago que se acredita por este recibo ha sido efectuado vencido el plazo previsto en el plan de pagos que integra la póliza de la referencia, la cobertura suspendida en virtud de la cláusula de cobranzas sólo quedará rehabilitada desde la hora "0" del día siguiente al de este recibo y con efecto para el futuro. Los siniestros ocurridos durante la suspensión de la cobertura permanecen sin cobertura.

Primera Cuota	Fecha Vto. Pago: 04/06/2024		
Monto a Pagar:	Cuota	Subcuota	Cupón Nº
8500,00	01	00	0000000

790250004650021336600040100000000000085000035

Segunda Cuota	Fecha Vto. Pago: 04/07/2024		
Monto a Pagar:	Cuota	Subcuota	Cupón Nº
8501,00	02	00	0000000

790250004650021336600040200000000000085010069

Tercera Cuota	Fecha Vto. Pago: 04/08/2024		
Monto a Pagar:	Cuota	Subcuota	Cupón Nº
8501,00	03	00	0000000

790250004650021336600040300000000000085010086

Cuota 4 de Junio

COBRO EXPRESS

Boca: 9369 - BOULEVARD 31
Cajero: LEANDRO SANCHEZ
Fecha/Hora: 03/06/24 12:00:14

Empresa: 423 - TRIUNFO SEGUROS
000000 002133660

Nro. Op.: 42264
Nro. Val.: 56/69903

Forma de Pago: Efectivo

Importe: $ 8500.00

790250004650021336600040100000000
00085000035

Cuota 4 Julio

COBRO EXPRESS

Boca: 9369 - BOULEVARD 31
Cajero: LEANDRO SANCHEZ
Fecha/Hora: 03/06/24 12:00:15

Empresa: 423 - TRIUNFO SEGUROS
000000 002133660

Nro. Op.: 42265
Nro. Val.: 60/69908.25

Forma de Pago: Efectivo

Importe: $ 8501.00

790250004650021336600040200000000
00085010069

Cuota 4 Agosto

COBRO EXPRESS

Boca: 9369 - BOULEVARD 31
Cajero: LEANDRO SANCHEZ
Fecha/Hora: 03/06/24 12:00:16

Empresa: 423 - TRIUNFO SEGUROS
000000 002133660

Nro. Op.: 42266
Nro. Val.: 64/69910.25

Forma de Pago: Efectivo

Importe: $ 8501.00

790250004650021336600040300000000
00085010086
