SWISS MEDICAL SEGUROS

FREPOLREF

Código de Seguimiento SSN

Sección	Póliza	Punto de Venta	Operación: RENOVACION AUT. CON REFACTURACION
AUTOMOTORES	1865858-0	BUENOS AIRES	Renueva: 1746817 - NUP:

Lugar y Fecha de Emisión	Inicio de Vigencia de Póliza	Desde las 12hs	Vigencia	Desde las 12hs	Hasta las 12hs
Buenos Aires el 22/03/2024		29/03/2024		29/03/2024	29/07/2024

Asegurado: CAMPOSTRINI MARIO CESAR
Domicilio: SEGUI 476
2820 GUALEGUAYCHU ENTRE RIOS
Cód. Aseg/N° Solicitud/Nro.Orden: 645379 / 6748864 / 0
Condición de I.V.A.: INSCRIPTO
N° de C.U.I.T.: 20-18406755-3 DNI - 18406755

<04067488647>

Su seguro es de vigencia cuatrimestral , prorrogable automaticamente por igual período siempre que se produzca el pago de la prima, cada vez que se cumpla ese período

Esta Póliza incluye
PLAN NORMAL

RIESGO ASEGURADO Y OBJETO DEL SEGURO

CUIP: 00021030010000000000000000018658580000000000099201840675539-10000051834100000614160500 51

```
--------* Descripción del Item Nro. 1 *----------------------------------
Conductor Principal:          MARIO CESAR CAMPOSTRINI
Zona de Tarifación:           ZONA L
Vehículo:                     FORD CAMION CARGO 1831/37     Patente: FXL769
Carrocería:                   N/A                           Año:2006
Motor/Chasis:                 30566180 / 9BFYCTET06BB78351
Uso del Vehículo:             RUTERO / CAMION SEMIPESADO NACIONAL
Plan de Cobertura:            TS1 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:      SO-RC 06.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1;
  CG-RC 05.1; CG-IN 01.1; CG-IN 02.1; CG-IN 4.2; CG-RH 01.1; CG-RH 02.1; CG-RH 04.2; CG-CO 03.1;
  CG-CO 06.2; CG-CO 18.1; CA-RC 02.1; CA-DR 01.2; CA-CO 01.1; CA-CO 07.1; CA-CO 10.1; CA-CO 14.1;
  CO-EX 02.1; CO-EX 03.1; CO-EX 07.1
Suma Asegurada Casco:         $42214700                     RC: $175000000
Suma Asegurada GNC:           $0
Suma Asegurada Accesorios:    $0
Franquicia:                   Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:           40% - Según Cláusula CA-CC 04.2 de las Condiciones Particulares
```

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y la siguientes Cláusulas :

CA-CO 06.1; CG-CO 04.1; CG-CO 05.1; CG-CO 07.1; CG-CO 08.1; CG-CO 09.1; 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

Productor: MONTEFINALE SONIA VIVIANA **N° Matrícula:** 51834 BOLSIN V ELISA

Suma Asegurada	Valor Expresado en		Prima Tarifa	Premio
42,214,700.00	Pesos	1.00	345,588.52	510,772.91

Recargo Financiero	Impuestos	Sellados	Bonificación	Prima Pura	G. de Explotación	G. de Adquisición
		4,112.50	0.00	221,176.67	51,838.27	72,573.58

SWISS MEDICAL SEGUROS — COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja - C. A. Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:Exento-Ingresos Brutos:
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91-1829

ANTONELLA BELTZER
Productora Asesora de Seguros
Matrícula Nº 36.611

ASEGURADO: CAMPOSTRINI MARIO CESAR — Patente: FXL769 — Póliza: 1865858
Sección: AUTOMOTORES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
05/06/2024	127.693,23	3

SON: CIENTO VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS NOV

Próximo Vencimiento: 05/07/2024
VIGENCIA: 29/03/2024 Hasta: 29/07/2024
Efectivo Cheque Banco: N°

ste cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la mpañía.
l pago de esta cuota mantiene la vigencia de la cobertura, solo si as cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

an detallado han sido utilizadas para la determinación del precio del presente contrato de seguro. Las causas de res adjuntas, no afectan la cobertura dada por el seguro de Respnsabilidad Civil obligatorio Res. N° 34225

a de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 38708 del 06/11/2014.

a propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800-222-7854. Los datos de los se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/.
aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o icarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo LTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL za se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO los vehículos asegurado/s deberán contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en onga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligado.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones