FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

01-03-2024

Nota de Crédito

AVISO DE EMISION: PRODUCTOR
SECCION: AUTOMOTORES
PRODUCTO : AUTOMOTORES

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
27-02-2024	29-02-2024 Desde12:00 Hs.	31-10-2024 Hasta 12:00 Hs.	245 Dias	4536403	31297585	2	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: MIFLOR BUS SRL — Con.IVA: NO CATEGORIZADO
Domicilio: ARROYO N* 873 P 7 — Localidad: CAPITAL FEDERAL — Pcia: CAPITAL
Dni: — Sexo: — Fe Nacimiento: — Telefono: 011-15-6719-5303 — Cuit/Cuil: 30715931946
Productor: 7342 — MARTINEZ MYRNA MYRIAM — AG: 2
Com Total Bruta:-63,655.75 — Bonificación: 15,913.94 — Neto: -47,741.81 — S/Pma Tarifa: %11.00

PLAN DE PAGO DE LA FACTURA

NUMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE	COBRADO	COMISION
5/12	29-02-2024	87,580.00	0.00	4,784.43
6/12	03-04-2024	87,580.00	0.00	6,547.97
7/12	03-05-2024	87,580.00	0.00	6,547.97
8/12	03-06-2024	87,578.86	0.00	6,547.97
TOTALES:		**350,318.86**	**0.00**	
SALDO AL 01-03-2024			**350,318.86**	

A debitar de tarjeta VISA — **cta. nro.: 4937********2448**

LIQUIDACION DE PREMIOS Y OTROS CONCEPTOS

PRIMA TARIFA	**$**	**-418,208.26**
RECARGO FINANCIERO	$	-58,632.80
SUBTOTAL	**$**	**-476,841.06**
	$	0.00
TASAS Y CONTRIBUCIONES	$	-5,245.26
SUBTOTAL	**$**	**-482,086.32**
OTROS IMPUESTOS	$	-18,206.27
I.V.A.	$	-160,719.28
PREMIO DEL ENDOSO ACTUAL	**$**	**-661,011.87**
COBRADO ENDOSO ACTUAL	**$**	**0.00**
SALDO OTROS ENDOSOS	**$**	**1,011,330.73**
SALDO ACTUAL	**$**	**350,318.86**

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

Anexos: **- SORC 6.1-CGRC 1.1-CGRC 2.1-CGRC 3.1-CGRC 4.1-CGRC 5.1-CGDA 1.1-CGDA 2.1-CGDA 4.2-CGIN 1.1-CGIN 2.1-CGIN 3.2-CGIN 4.2-CGRH 1.1-CGRH 2.1-CGRH 3.2-CGRH 4.2-CGCO 2.2-CGCO 3.1-CGCO 4.1-CGCO 5.1-CGCO 6.2-CGCO 7.1-CGCO 8.1-CGCO 9.1-CGCO 10.1-CGCO 11.1-CGCO 12.1-CGCO 13.1-CGCO 14.1-CGCO 15.1-CGCO 16.1-CGCO 17.1-CGCO 18.1-CARC 2.1-CARC 5.1-CARC 5.2-CARC 1.1-CARC 10.1-CARH 1.1-CACC 4.2-CACO 2.1-CACO 3.1-CACO 6.1-CACO 14.1-CACO 7.1-COEX 1.1-COEX 11.1-COEX 3.1-COEX 4.1-COEX 5.1-COEX 6.1-COEX 7.1-COEX 8.1**
- ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

*** DESCRIPCION DEL OBJETO ASEGURADO:**

Vehiculos	OMNIBUS SERV. ESPECIAL CIUDAD HAS	**Tipo De Carroceria**	OMNIBUS-T,ESCOLAR
Marca	OMNIBUS	**Modelo**	OMNIBUS
Año	2007	**Destino**	COMERCIAL
Patente	GPR130	**Nro Motor**	904.965-U0-739555
Nro Chasis	8AB3900548A132302	**Zona De Riesgo**	GBA NORTE
Bonificacion Buen Resu	17 %	**Fabricacion**	NACIONAL
Rc Ampliada	100 % de ajuste	**Franquicia Por Daño**	No Aplica

Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	$ 16.000.000
Ajuste Automático (CACC 4.2)	40 %
RC Conosur (COEX 1.1)	CS U$S 200.000
Casco Conosur (COEX 3.1 , COEX 7.1 , COEX 5.1)	S
Lugar de Guarda	TIGRE

*** RIESGOS CUBIERTOS:**

		SUMAS ASEGURADAS	
030	CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO	$	520,000,000.00
060	CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL	$	7,000,000.00
070	CGIN-INCENDIO TOTAL	$	7,000,000.00
080	CGDA-DESTRUCCION TOTAL	$	7,000,000.00
090	CGIN-INCENDIO PARCIAL	$	7,000,000.00
110	CGRH-ROBO Y/O HURTO PARCIAL	$	7,000,000.00

CACO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)

CACO 3.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado (0,5 % sobre RC Voluntaria POR PERSONA)

FEDERACION PATRONAL
SEGUROS S.A.U.
Tel:(0221)429-0200 - Fax:(0221)429-0229

AVISO DE EMISION: PRODUCTOR
SECCION: AUTOMOTORES
PRODUCTO : AUTOMOTORES

EMISION	VIGENCIA		CONDICIONES PARTICULARES				
	DESDE	HASTA	TERMINO	CLIENTE NRO.	POLIZA Nro.	ENDOSO	CERTIFICADO
27-02-2024	29-02-2024 Desde12:00 Hs.	31-10-2024 Hasta 12:00 Hs.	245 Dias	4536403	31297585	2	0

DATOS DEL ASEGURADO

Nombre y Apellido: MIFLOR BUS SRL — Con.IVA: NO CATEGORIZADO

Domicilio: ARROYO N* 873 P 7 — Localidad: CAPITAL FEDERAL — Pcia: CAPITAL

Dni: — Sexo: — Fe Nacimiento: — Telefono: 011-15-6719-5303 — Cuit/Cuil: 30715931946

Productor: 7342 — MARTINEZ MYRNA MYRIAM — AG: 2

Com Total Bruta:-63,655.75 — Bonificación: 15,913.94 — Neto: -47,741.81 — S/Pma Tarifa: %11.00

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS CUBIERTOS - SUMA ASEGURADA

CARC 10.1 EQUIPAJES (SE EXCLUYE TRANSPORTE ESCOLAR)
Limites: $ 25.000 por persona y hasta la suma maxima de $ 100.000.- por Acontecimiento

CARC 1.1-"Advertencia al asegurado: El Asegurador no responde por los acontecimientos ocurridos fuera del radio de 100 kms. del domicilio del Asegurado u otro lugar expresamente establecido a tal efecto en la poliza."
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA DESCRIPCIÓN DE CARROCERIA CORRECTA DEL VEHÍCULO ASEGURADO ES:
M.BENZ BMO 390 VERSION 1315 L/52 CA (28|453) AÑO 2007
OMNIBUS SERV. ESPECIAL CIUDAD HASTA 100 KM

* **SUMA ASEGURADA:** Si la póliza por Ud. contratada cubre los riesgos de incendio, robo y/o hurto total y/o destrucción total, y habiendo ocurrido un hecho amparado por alguna de estas coberturas, el Asegurador indemnizará el valor de venta al público al contado, en plaza al momento del siniestro de un vehículo de igual marca y características hasta la suma de $ 7000000.

* **ACCESORIOS:** — **SUMAS ASEGURADAS**