LIDERAR
COMPAÑIA GENERAL DE SEGUROS S.A.

LIDERAR Compañia General de Seguros S.A.
Diagonal 74 Nº 925 (1900) La Plata * Buenos Aires * Argentina
Tel: 0221-4859893/4250499/4829415/4821902/4820971 * e-mail cia@liderarseguros.com.a
CUIT 30-50005549-6 * Ing. Brutos Conv. Mult.901-911905-1
Caja de Previsión Ind.y Com 321 * Ins Superintendencia 352
Inscripta en el Registro Público de Comercio el 12/04/1962 bajo el Nº1249

AUTOMOTORES	**017498026 / 000000**	**La Plata, 10/06/2024**
SECCION	*POLIZA / ENDOSO*	*LUGAR Y FECHA DE EMISION*
	017375170	DESDE LAS 12hs. DEL **21/06/2024** — HASTA LAS 12hs. DEL **21/10/2024**
	RENUEVA POLIZA	*VIGENCIA* — Finalizacion de la totalidad de las prorroga

SANTILLAN, MARIA FLORENCIA 05204492 (03)

CALLAO 48 (1646) - SAN FERNANDO
BUENOS AIRES

Cons. Final — *CONDICION FISCAL*
27-36323107- — *CUIT / CUIL / DOC*

Vig. Facturada del 21/06/2024 al 21/07/202

DATOS DEL TOMADOR/ASEGURADO

Marca: MERCEDES BENZ OF 1418-52 EURO III - 2007 - Patente: GSG104
Tipo : TRANSPORTE ESCOLAR EXCLUSIVO MAS DE 15 ASIENTOS
Carroceria: MICROS Uso : Transporte Escolar Exclusivo
Motor: 904968U0745144 Chasis: 9BM384067B555900

*RIESGOS CUBIERTOS : R.C. con limite hasta : 260,000,000 por acontecimiento.
Ampara da#os corporales a personas transportadas o no transportadas y da#os materiales de terceros no transportados.
A -Responsabilidad Civil
*Aeropuertos y Campos Petroliferos : $ ***1,000,000

ADVERTENCIA: El vehiculo debera contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

El Asegurador acepta cubrir el vehiculo especificado en el Frente de Póliza contra los riesgos de Responsabilidad Civil hacia Personas Transportadas siempre que la unidad destinada a Transporte Escolar esté provista de cinturones de seguridad combinados e inerciales, de uso obligatorio en todos los asientos del vehiculo de acuerdo a lo dispuesto por la Ley 25.857 que modifica el articulo 55 de la Ley Nacional de Tránsito Nro. 24.449.

Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehiculo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehiculo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

El siguiente contrato esta regido por las siguientes clausulas exclusivamente y cuya descrip_ cion se entrega en librillo adjunto "CONDICIONES GENERALES Y CLAUSULAS ADICIONALES DE SEGURO AUTOMOTOR"

Continua en Pagina 2

PESOS	
MONEDA	
**********0.00	*SUMA ASEGURADA*
******25,904.76	*PRIMA*
**********0.00	*DER. DE EMISION*
**********0.00	*RECARGO FIN.*
*********155.43	*TASA SSN*
*********129.52	*SERVICIOS SOCIALES*
*********25.90	*IMPUESTOS INTERNOS*
*********310.86	*SELLADOS*
**********0.00	*PERCEP.ING.BR.*
**********0.00	*BONIFICACION*
*******5,440.00	*IVA*
******31,966.47	*PREMIO*

RIESGOS ASEGURADOS Y OBJETO DEL SEGURO

Fec.Pago	Importe	Vig.Des	Vig.Has
21/06/2024	31966.47	21/06/24	21/06/24
21/07/2024	33564.80	21/07/24	21/07/24
21/08/2024	35243.04	21/08/24	21/08/24
21/09/2024	37005.19	21/09/24	21/09/24

Prorrogas de vigencia condicionadas al pago.

PLAN DE PAGO

12425 D'URSO DANIEL ROBERTO (ESCOLAR EXCL) — **74874** *MATRICULA SSN*

PRODUCTOR

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda. Cuando el texto de la póliza y/o endoso difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza y/o endoso. 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 teléfono 011-4311-2133 int 164. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web http://www.liderarseguros.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.

EDUARDO NIEVES
PRESIDENTE

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por *RESOLUCION* **Nº** *36100*

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Ac egurdora

CUIP: 035210300200000000000000000017498026000000000009927363231077610000074874100000 1001

CamScanner
**S/C

Escaneado con CamScanner