IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
PEREYRA, JOSE CARLOS
SAN LUIS 1165 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.963.730**

Certificado / Certificado: **1**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
MERCEDES BENZ C L 1620-45 M96 C.D. - 2007

Chasis / Chassis:
9BM6950137B498706

Matrícula / Placa: **GGC019**

Sección:	4 - AUTOMOTORES	**Fecha de Emisión:**	10/06/2024	**Solicitud N°:**	**Póliza:** 1.963.730
Endoso:	0	**Renueva Póliza:**	1.889.546	**Suma Asegurada:**	0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 23/06/2024 **Hasta las 12hs.** 23/06/2025

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

GP, 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-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, 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, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo: MERCEDES BENZ C L 1620-45 M96 C.D. - 2.007
Uso : COMERCIAL
Tipo: CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(05)
Carrocería: CHASIS CON CABINA
Motor/Chasis: 377983U0697265 / 9BM6950137B498706
Limite Max. de RC : 175.000.000,00
Suma Aseg: 0,00
Ajuste Automático hasta el 20%
Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 29 de julio de 2024**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **PEREYRA, JOSE CARLOS**
Póliza: **1.963.730**
Tipo: **CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUT**
Marca: **MERCEDES BENZ C**
Chasis: **9BM6950137B498706**
Motor: **377983U0697265**
Año: **2007**
Vigencia: **Desde 12hs. 23/06/2024 Hasta 12hs. 23/06/2025**
Vehículo: **MERCEDES BENZ C L 1620-45 M96 C.D. - 2.007**
Dominio: **GGC019**
Cobertura: **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**
Conducto de Pago: **Efectivo**

NOTA ACLARATORIA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, 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 Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

S.O.S. EMERGENCIA MECÁNICA

Paraná y Aledaños
Servicio Exclusivo **0343 4-354-700**
0800-444-0327
+54 9 343 5047862

Resto del País
(Fuera de Paraná) **0800-333-6524**
+54 9 11 28080012

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

mercado pago

Comprobante de pago
#84471549045

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 36.658,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 36.658,00
Total pagado	$ 36.658,00

Código de barras
09425400400196373000000002070824003665800050036658004O

Número de transacción
6129040

Pagador	Fecha de pago
Maria Eugenia	08/08/2024 10:44:31

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 4118 L26002 08/08/2024 10:44:33 POLIZA N 254-004-001963730-000000-02 Sucursal N 000 FD9655FD Y78 $$$$$$$$36658,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400196373000000002070824003 6580005003665800 4O

Con el apoyo de

Escaneado con CamScanner

ENTIDAD RECAUDADORA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/08/2024	07/09/2024	4	1963730	0	2

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2024 Hasta: 23/09/2024	$36.658,00

09425400400196373000000002070824003665800050036658004O

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/08/2024	07/09/2024	4	1963730	0	2

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2024 Hasta: 23/09/2024	$ 36.658,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 12/06/2024

Asegurado	Patente
JOSE CARLOS PEREYRA	GGC019

Codigo Electronico de Pago: 00000000000025126092

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
07/08/2024	07/09/2024	4	1963730	0	2

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 23/06/2024 Hasta: 23/09/2024	$ 36.658,00

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago