GALENO SEGUROS

CUIP: 0878103002000000000000000000059408400000000000992027975509O3-10000025753100000257530010O5

COPIA DE PÓLIZA ORIGINAL 30/07/2024

Emitida en CAPITAL FEDERAL el día 25 de Julio de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
AUTOMOTORES	594084	0	Desde las 12:00 Hs. del 28/07/2024 Hasta las 12:00 Hs. del 28/10/2024

Datos del Tomador/Asegurado

Nombre y Apellido / Razón Social : GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN
Cod. Aseg.: 704440
Domicilio : MANUEL ESTRADA 611
Localidad: 5577 LOS CAMPAMENTOS
Provincia : MENDOZA
CUIT : 20279755090
Condición de IVA: IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

PRODUCTOR: 31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO **MATRÍCULA N°SSN:** 25753 **CASILLERO:**

MODO DE FACTURACIÓN: ANUAL C/ REF TRIM FLOTAS

FRENTE DE PÓLIZA

VEH. 1) MARCA : SCANIA MODELO : P 114 GB 4X2 NZ 330 AÑO : 2001
PATENTE : DQE180 MOTOR : 8001996 CHASIS : 000000000Y3521779
COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

VEH. 2) MARCA : ACOPLADO Y SEMIRREMOLQUE MODELO : ACOPLADO Y SEMIRREMO AÑO : 1993
PATENTE : WBF668 MOTOR : 0000 CHASIS : 00000000000041866
COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

VEH. 3) MARCA : TOYOTA MODELO : HILUX SW4 TD SRV CU AÑO : 2011
PATENTE : KMT847 MOTOR : 1KD-5505564 CHASIS : 8AJY59G3B3056049
COBERTURA: C3 TERCEROS COMPLETO BLACK SUMA ASEGURADA: 22.770.000,00

VEH. 4) MARCA : ISUZU MODELO : P-UP D/CAB 4X2 2.5 T AÑO : 1999
PATENTE : CAG503 MOTOR : 468811 CHASIS : 000JAATFR69HW7100683
COBERTURA: B1 TOTALES BASICA SUMA ASEGURADA: 12.540.000,00

VEH. 5) MARCA : ACOPLADO Y SEMIRREMOLQUE MODELO : HELVETICA AÑO : 2012
PATENTE : LHZ384 MOTOR : 0000 CHASIS : 8DHAC09B3A0003431
COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

VEH. 6) MARCA : MERCEDES BENZ C MODELO : LS 1634-45/51 AÑO : 2012
PATENTE : KUZ114 MOTOR : 457914U0963889 CHASIS : 9BM695053CB814926
COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

VEH. 7) MARCA : ACOPLADO Y SEMIRREMOLQUE MODELO : HERMAN AÑO : 2014
PATENTE : NQF451 MOTOR : CHASIS : 8EHABV3EODA001044
COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

VEH. 8) MARCA : SCANIA MODELO : R 113H 4X2 46 DSC 32 AÑO : 1997
PATENTE : BIP277 MOTOR : V2217781 CHASIS : CHASIS CON CABINA

MONEDA	PRIMA PURA	GASTOS ADQUISICIÓN	GASTOS EXPLOTACIÓN	PRIMA	REC. FINANCIERO	SUB TOTAL
$	304.820,70	70.683,06	66.265,37	441.769,13	39.759,23	481.528,36

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	LEY 26363	PREMIO
5.296,81	7.704,46	92.771,52	0,00	8.349,44	0,00	4.815,28	600.465,87

(*) IVA computable s/Ley 23349 y mod. (detalle FACTURA adjunta).

FORMA DE PAGO

PAGO MANUAL

VENCIMIENTO 1° CUOTA

04/08/2024

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza.

PÓLIZA RENOVADA

SEGÚN INDICACION EN CADA UNIDAD

497826

Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original

Entre GALENO SEGUROS S.A., en adelante "EL ASEGURADOR", y quien se designa con el nombre de "TOMADOR", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro sujeto a las condiciones generales y particulares anexas en esta póliza que forman parte integrante de la misma.
Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (art.12 de la Ley de Seguros).
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.
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 0800-777-5433. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.galenoseguros.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.
PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON GALENO SEGUROS S.A. AL 0800-777-5433.
La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional.
Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: cav@seguridadvial.gob.ar

ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN POR RESOLUCION Nº 36100

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

GALENO SEGUROS

COPIA DE PÓLIZA ORIGINAL 30/07/2024

Emitida en CAPITAL FEDERAL el día 25 de Julio de 2024

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
AUTOMOTORES	594084	0	Desde las 12:00 Hs. del 28/07/2024 Hasta las 12:00 Hs. del 28/10/2024

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA

COBERTURA: A2 RESPONSABILIDAD CIVIL BASICA SUMA ASEGURADA: 0,00

PLAN DE PAGOS

CUOTA	FEC.VENCTO.	IMPORTE
1	04/08/2024	200.135,27
2	04/09/2024	200.165,30
3	04/10/2024	200.165,30

GALENO SEGUROS

GALENO SEGUROS S.A.
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador	Vencimiento
704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN	04/09/2024

CUIT 20279755090

Productor
31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO

Próximo Vencimiento: 04/10/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594084	00000000	200.165,30	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 03

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

La cobertura de la póliza quedará automáticamente suspendida desde la hora 0 del día posterior al vencimiento impago. En caso de que el Tomador o Asegurado abonara un importe determinado sin que hubiere cancelado el total de las obligaciones ya vencidas, dicho pago será imputado a la obligación cuyo vencimiento hubiese operado primero en el tiempo, y la suspensión de la cobertura no cesará hasta tanto se encuentren íntegramente cancelados todos los pagos vencidos. Queda establecido que la cobertura suspendida se rehabilitará recién a las 72 horas de recibido el pago por parte de la aseguradora.

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

TALON PARA EL CLIENTE

GALENO SEGUROS

GALENO SEGUROS S.A.
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador	Vencimiento
704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN	04/09/2024

CUIT 20279755090

Productor
31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO

Próximo Vencimiento: 04/10/2024

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594084	00000000	200.165,30	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 02 de 03

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

87833020016530242480040059408400000000202

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

TALON PARA LA ASEGURADORA

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador 704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN — **Vencimiento** 04/09/2024

CUIT 20279755090

Productor 31325 ROD

Próximo Vencimiento:

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594			

Recibo: **Recibo:**

Cuota Número:

Ef.: ☐ **CH.:**

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) - Bs. As.
Comprobante de pago de: Galeno Life Seguros de Vida
E.Rawson de Dellepiane 1504
N CUIT 30-71439519-6
0023 A51883 02/09/2024 14:28:40
00594084 $$$$$$$200165,30
36935B68 T14 T14 GALENO SEGUROS S.A.

Poliza: 00594084
VENCIMIENTO 04/09/2024
Nro cuota : 02

ESTE COMPROBANTE SERA VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

87833020016530242480040059408400000000202

87833020016530242480040059408400000000202

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

GALENO SEGUROS

GALENO SEGUROS S.A.
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador	Vencimiento
704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN	04/10/2024

CUIT 20279755090

Productor
31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO

Próximo Vencimiento: / /

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594084	00000000	200.165,30	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 03

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

La cobertura de la póliza quedará automáticamente suspendida desde la hora 0 del día posterior al vencimiento impago. En caso de que el Tomador o Asegurado abonara un importe determinado sin que hubiere cancelado el total de las obligaciones ya vencidas, dicho pago será imputado a la obligación cuyo vencimiento hubiese operado primero en el tiempo, y la suspensión de la cobertura no cesará hasta tanto se encuentren íntegramente cancelados todos los pagos vencidos. Queda establecido que la cobertura suspendida se rehabilitará recién a las 72 horas de recibido el pago por parte de la aseguradora.

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

TALON PARA EL CLIENTE

GALENO SEGUROS

GALENO SEGUROS S.A.
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador	Vencimiento
704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN	04/10/2024

CUIT 20279755090

Productor
31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO

Próximo Vencimiento: / /

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594084	00000000	200.165,30	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 03

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

87833020016530242780040059408400000000308

Fecha cobro: _____ **Hora:** _____

TALON PARA LA ASEGURADORA

GALENO SEGUROS

GALENO SEGUROS S.A.
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30714395196

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades Recaudadoras

Tomador	Vencimiento
704440 GIMENEZ, RAUL SEBASTIAN	04/10/2024

CUIT 20279755090

Productor
31325 RODRIGUEZ HUGO AMERICO

Próximo Vencimiento: / /

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	00594084	00000000	200.165,30	

Recibo: / **Recibo:**

Cuota Número: 03 de 03

Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

87833020016530242780040059408400000000308

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR