RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado: 0800-888-7787
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.rouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@rerouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Providio N°8.078

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407374245

Póliza: 00:04:12023270 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:11831560
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 27/06/2024
Productor: SITTNER HUGO GERARDO
Matrícula: 57429

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: ALT BERNARDO GABRIEL
Domicilio Real: AVENIDA LIBERTAD 946
Localidad: (2826) URDINARRAIN / Entre Rios
DNI/CUIT: 23-18514067-9 00:04:12023270
Asociado N°: 908441 **Productor:** 1661 **Cobrador:**

Vigencia:	Periodo Facturación:
Desde: 03/07/2024	Desde: 03/07/2024
Hasta: 03/10/2024	Hasta: 03/10/2024

0100737424500000001

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** No Corresponde.

Patente: GRZ559 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ LS 1634-45/51 **Año:** 2007
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** 457914U0891679
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (2826) URDINARRAIN / Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 9BM6950538B541449

Liquidación del Premio

Prima:	70.101,81	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	8.412,22	**I.V.A.:**	16.487,94	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	1.727,31	**********	**********
Ctas.Soc.:	44.858	**********	**********	**Premio:**	$ 141.587

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	03/07/2024	47.196,00			
2	05/08/2024	47.196,00			
3	03/09/2024	47.195,00			

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
Tipo de carrocería Barandas Volcables-------!

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Adrián Carlos L. Bixio
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.rouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@rerouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:12023270	0

Asegurado o Tomador
ALT BERNARDO GABRIEL

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

ACLARACION

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACION DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR SITTNER HUGO GERARDO, MATRICULA SSN N°57429, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/1

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 05104759726400004
Asegurado: 90844 **ALT, BERNARDO GABRIEL** Dirección: AVENIDA LIBERTAD 946 (2826)	Vehículo SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS

Patente	Póliza	Facturacion	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
IOQ089	4:12239511	27/09/2024-27/12/2024	27/09/2024	27/12/2024

IMPORTE
$35.000,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros
Mat: N 57.429

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino TREINTA Y CINCO MIL

27/9/24 ....
Fecha de pago Firma Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora. lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00:00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 00407597264

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos

0943600041223951104000035000002427 1000908448

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
C.U.I.T. Nro.: 30500061711
Congreso de Tucumán 21-C. del Uruguay-ER
INGRESOS BRUTOS : C.M.908-350175-8
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO

Ticket - Recibo Nro. 168617634

Productor: 1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro: 57429
Domicilio de pago: AVDA. 25 DE MAYO 118 , Argentina

Sección	Póliza	Vigencia
4-Automotores	4-12023270	03/07/2024-03/10/2024

Asegurado **ALT, BERNARDO GABRIEL**
Domicilio: AVENIDA LIBERTAD 946

Patente	Fecha Vto. Actual	Fecha Próximo Vto.
GRZ559	03/09/2024	03/10/2024

Fecha y hora de pago:06/09/2024 19.38
Ref:05104737424504020

Importe
$47.195,00

FIRMA FACSIMIL: El presente Recibo se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop. Ltda
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración