RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA Nº 60/175454-003

ASEGURADO PEZZELATTO, SERGIO RUBEN

MATRÍCULA 1648248.4

DOMICILIO CONCEJAL VEIGA NRO 2070
(3200) CONCORDIA ENTRE RIOS

CERTIFICADO Nº 60/175454-003

00-0-00000-00000

VIGENCIAS
VIGENCIA DESDE LAS 12 HS.DEL 28/07/2024 HASTA LAS 12 HS.DEL 28/10/2024

OBJETO DEL SEGURO
ACOPLADO CAJA METALICA MODELO: 2004
MARCA: SOLA Y BRUSA
CHASSIS: 8C9A0953A41003296 PAT.: ENS127 USO: ACOPLADO COMERCIAL

COBERTURAS
PLAN A - Responsabilidad Civil
1- RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS
SUMA MAXIMA POR ACONTECIMIENTO $ 175.000.000

OTROS
LE RECORDAMOS QUE PUEDE CONSULTAR LAS CONDICIONES DE SU SEGURO, OBTENER LA COPIA. COMPROBANTES DE PAGO Y FACTURAS EN NUESTRO SITIO WEB WWW.SEGUROSRIVADAVIA.COM. INGRESANDO AL SISTEMA DE AUTOGESTION PARA ASEGURADOS.
IMPRIMA SOLO LA DOCUMENTACION NECESARIA. PIENSE EN NUESTRO MEDIO AMBIENTE.

LA PLATA, 28 DE JULIO DE 2024.

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 6002175454000000

Rosana Ibarrart
Gerente General

RIVADAVIA **SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR**
Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:PEZZELATTO, SERGIO RUBEN
Poliza:60/175454-003 Patente:ENS127

Marca :SOLA Y BRUSA
Modelo:2004 Uso:ACOPLADO COMERCIAL
Chasis:8C9A0953A41003296
Vigencia DESDE LAS 12 HS.DEL 28/07/2024
HASTA LAS 12 HS.DEL 28/10/2024

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. Nº 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.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice la respectiva denuncia (no es necesario si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asístalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

RB37CS-V1



SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Daños Materiales	u$s 30000	Límite Máximo por Evento	u$s 200000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000 Por Persona Por Pessoa	Danos Materiais	u$s 30000 Por bien Por bem	Límite Máximo por Evento	u$s 200000

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

Muerte Y/O Daños Personales	u$s 50000	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Morte E/OU Danos Pessoais	u$s 50000 Por Persona Por Pessoa	Límite Máximo por Evento	u$s 240000
Daños Materiales	u$s 1000	Límite Máximo por Evento	u$s 10000
Danos Materiais	u$s 1000 Por Persona Por Pessoa	Límite Máximo por Evento	u$s 10000

Observación: En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del pais donde ocurrio el hecho.

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no pais onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

PAIS	**URUGUAY**	PAIS	**BRASIL**	PAIS	**CHILE**
Nombre Nome	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Nombre Nome	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	Nombre Nome	ROBERT C. HANNA & CO.
Dirección Endereco	BVAR. ARTIGAS 3821, PISO 1 - MONTEVIDEO (598) 1998 - Int. 2736/2737/2806	Dirección Endereco	AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS TEL.: (11) 3366-3344 FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437	Dirección Endereco	HENDAYA 60 OF.302 - LAS CONDES - STGO. TEL.: (562) 27903100 CEL.: EMERGENCIA (569) 92252516
PAIS	**PARAGUAY**	PAIS	**BOLIVIA**	PAIS	**PERU**
Nombre Nome	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES	Nombre Nome	ASEGURADORA FORTALEZA	Nombre Nome	LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS
Dirección Endereco	ALBERDI 453 - ASUNCIÓN TEL.: (021) 439-3000	Dirección Endereco	AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA CALL CENTER 800129992	Dirección Endereco	SAN FRANCISCO 301 - SAN ISIDRO - LIMA LIMA (511) 211-0211



CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAJEM INTERNACIONAL

Aseguradora / Seguradora	País / País
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.	REPUBLICA ARGENTINA

Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Nome / Endereço	Póliza N° / Apólice N°	Certificado N° / Certificado N°
PEZZELATTO, SERGIO RUBEN CONCEJAL VEIGA NRO 2070 (3200) CONCORDIA ENTRE RIOS	60/175454-003	60/175454-003

Validez - Vigencia	
28/07/2024	28/10/2024

Marca / Modelo / Ano	Chasis / Chassi	Matrícula / Placa
SOLA Y BRUSA Modelo: 2004	8C9A0953A41003296	ENS127

Certifica que el asegurado cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condições estabelecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Acorde 1.41 (XV).
Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura compreende os seguintes países:

URUGUAY	BRASIL	CHILE
PARAGUAY	BOLIVIA	PERU

Ciudad / Cidade	Fecha / Data
LA PLATA.	28 DE JULIO DE 2024.

Roxana Ibarra
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora



RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

CUIT: 30-50005031-0 - **IVA:** Resp. Inscripto - **ING. BRUTOS:** Conv. Multilateral 902-667-166-1

ASEGURADO	MATRÍCULA
LATTO, SERGIO RUBEN	1648248.4

DOMICILIO
AL VEIGA NRO 2070 CONCORDIA (3200) ENTRE RIOS

SEGURO	PÓLIZA
LOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS	60/175454

DE IMPRESIÓN	COBRADOR	IVA	CUIT
/07/2024	60-01668	RESP. INSCRIPTO	23-13519048.9

OBJETO DEL SEGURO
ACOPLADO CAJA METALICA
MARCA: SOLA Y BRUSA
MODELO: 2004
CHASSIS: 8C9A0953A41003296
PATENTE: ENS127

DE PAGO ELECTRÓNICO: 6002175454000000

ABONAR EN AGENCIAS DE PAGO

COBRO EXPRESS - PROVINCIA PAGOS - PAGO FÁCIL - RAPIPAGO - RIPSA

ALEJANDRO ULLE
PAGADO
5/10/24

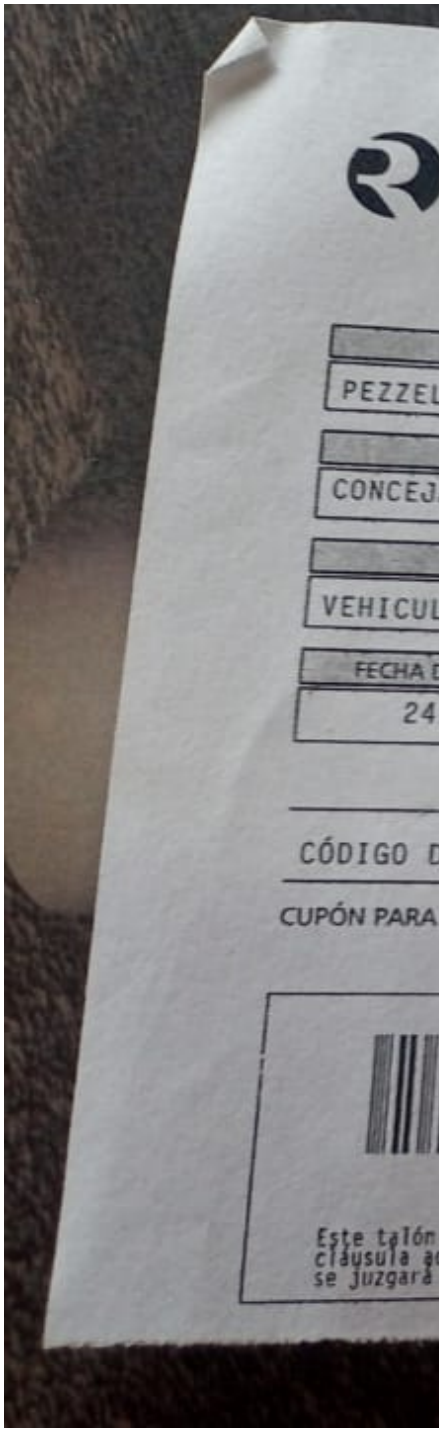
VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
05/10/2024	12/12	$ 8374,00

Prox. Venc.:05/11/2024
Pat: ENS127 Marca: SOLA Y BRUSA

0942220083740004122400260175454000000000129

por sí mismo no es válido como comprobante de pago, deberá disponer de ticket emitido con alguno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y
dicional de cobranza de la póliza. La falta de pago de la prima en término implicará la [illegible] automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago
en término en tanto no supere el día 10/10/2024. COMPROBANTE NO APTO PARA [illegible] (RES. Nº 40.541 SSN).

20240724


PEZZEL
CONCEJ
VEHICUL
FECHA
24
CÓDIGO
CUPÓN PARA
Este talón
cláusula a
se juzgará