CUPÓN DE PAGO

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros) 210 / Ing. Brut. C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR:	CAMPOSTRINI S R L
DIRECCIÓN:	GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276 (3240-Villaguay)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 684968 / CUIT/CUIL: 30-68874234-6 / Cliente: J30-68874234-6

AUTOMOTORES - Cobertura: Auto Max 6 (RC/AT/IP/IT/RP/RT)

RAMO/PRODUCTO	POLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
200 / 99	12910177	10034301 / 1	567072146	5 / 12	20/10/2024	20/11/2024

Vehículo Asegurado: ACOPLADO LAMBERT 2023
Motor / Chasis: / A4BV N° BESA0084MPA314187 - Dominio: AF875WD - S.A.: $16.098.619,00

Mis Seguros Online

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 52.513,88
20/10/2024		

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:
CAMPOSTRINI S R L
GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)
Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod. 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AF875WD** Modelo: **2023**

ACOPLADO LAMBERT
Nro. Motor / Chasis: **/ A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:9999999999999999 • Unidad Nro:9999999999999999

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 5%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 200.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 13.777.835,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matr. 72712) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: 10034301 PÓLIZA: 12910177 CERT.: 1 ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **20-06-2024** Hasta las 12hs. del día **20-06-2025**

Asegurado: **CAMPOSTRINI S R L**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO LAMBERT 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF875WD**

Motor/Chasis: **-A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
301 101973/223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO

Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS

En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.

0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:

CAMPOSTRINI S R L

GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)

Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod.: 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Acreedor Prendario

BANCO MACRO SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50001008-4
AVDA DR EDUARDO MADERO 1182
1106 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

CUPÓN DE PAGO

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros) 210 / Ing. Brut. C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

TOMADOR:	CAMPOSTRINI S R L
DIRECCIÓN:	GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276 (3240-Villaguay)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 684968 / CUIT/CUIL: 30-68874234-6 / Cliente: J30-68874234-6

AUTOMOTORES - Cobertura: Auto Max 6 (RC/AT/IP/IT/RP/RT)

RAMO/PRODUCTO	POLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA	
200 / 99	12910177	10034301 / 1	567072146	5 / 12	20/10/2024	20/11/2024

Vehículo Asegurado: ACOPLADO LAMBERT 2023
Motor / Chasis: / A4BV N° BESA0084MPA314187 - Dominio: AF875WD - S.A.: $16.098.619,00

Mis Seguros Online

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 52.513,88
20/10/2024		

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:
CAMPOSTRINI S R L
GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)
Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod. 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AF875WD** Modelo: **2023**

ACOPLADO LAMBERT
Nro. Motor / Chasis: **/ A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:9999999999999999 • Unidad Nro:9999999999999999

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 5%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 200.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 13.777.835,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matr. 72712) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: 10034301 PÓLIZA: 12910177 CERT.: 1 ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **20-06-2024** Hasta las 12hs. del día **20-06-2025**

Asegurado: **CAMPOSTRINI S R L**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO LAMBERT 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF875WD**

Motor/Chasis: **-A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
301 101973/223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO

Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS

En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.

0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:

CAMPOSTRINI S R L

GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)

Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod.: 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Acreedor Prendario

BANCO MACRO SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50001008-4
AVDA DR EDUARDO MADERO 1182
1106 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:
CAMPOSTRINI S R L
GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)
Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod. 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AF875WD** Modelo: **2023**

ACOPLADO LAMBERT
Nro. Motor / Chasis: **/ A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:9999999999999999 • Unidad Nro:9999999999999999

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 5%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 200.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 13.777.835,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matr. 72712) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: 10034301 PÓLIZA: 12910177 CERT.: 1 ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **20-06-2024** Hasta las 12hs. del día **20-06-2025**

Asegurado: **CAMPOSTRINI S R L**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO LAMBERT 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF875WD**

Motor/Chasis: **-A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
301 101973/223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO

Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS

En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.

0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:

CAMPOSTRINI S R L

GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)

Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod.: 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Acreedor Prendario

BANCO MACRO SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50001008-4
AVDA DR EDUARDO MADERO 1182
1106 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA

IVA RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-[illegible]-6 /
CAIATC Y A.C. (ex Bancaria y de Seguros) 210 / Ing. Brut. C.M. 921-740719-1
Sellos (Sta. Fe) 302-000027-0 / Sellos Ley 23768 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° [illegible]
CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C.P. 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155-10404

CUPÓN DE PAGO

TOMADOR:	CAMPOSTRINI S.R.L.
DIRECCIÓN:	GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276 (3240-Villaguay)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 684968 / CUIT/CUIL: 30-68874234-6 / Cliente: J30-68874234-6

AUTOMOTORES - Cobertura: Auto Max 6 (RC/AT/IP/IT/RP/RT)

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	N° CUOTA	VIGENCIA
200 / 99	12910177	10034301 / 1	564397748	4 / 12	20/09/2024 | 20/10/2024

Vehículo Asegurado: ACOPLADO LAMBERT 2023
Motor / Chasis: / A4BV N° 8E9A0084MPA314087 - Dominio: AF875WD - S.A.: $15.721.066,00

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 49.955,80
20/09/2024		

PAGADO

Póliza adherida a envío electrónico - Ing.Brutos Percep. corresponde a la provincia de Entre Ríos

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
LINK 1000000441933 PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
101973	223961	01/09/2024

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:
CAMPOSTRINI S R L
GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)
Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod. 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

Dominio: **AF875WD** Modelo: **2023**

ACOPLADO LAMBERT
Nro. Motor / Chasis: **/ A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**

Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:9999999999999999 • Unidad Nro:9999999999999999

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Descuento por no siniestro/modelo: 5%
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 200.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**$ 13.777.835,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
  Vehículos Nacionales: Deducible del 10% del Stro. Min. 1% - Máx.3% - valor veh. 0 Km igual marca/mod. o asimilado. Vehículos Importados: Deducible del 10% del Stro. Min. 2% - Max.6% - valor veh. 0 Km. igual marca/mod. o asimilado (s/ CG-RH 3.2).
  Cobertura de Ruedas: Reposición limitada a una rueda y un evento por vigencia de contrato (s/CA-RH 5.4).
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
  Sin Límite y Sin Deducible

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

PRODUCTOR - ASESOR

- **FIRPO JUAN LUIS RAMON (Matr. 72712) (Productor)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.: 10034301 PÓLIZA: 12910177 CERT.: 1 ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **20-06-2024** Hasta las 12hs. del día **20-06-2025**

Asegurado: **CAMPOSTRINI S R L**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO LAMBERT 2023**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AF875WD**

Motor/Chasis: **-A4BV Nº 8E9A0084MPA314087**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
301 101973/223961 3240

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO

Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS

En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.

0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

Ref: 10034301 **Póliza Nro. 12910177**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 20/06/2024	Hasta las 12 hs 20/07/2024 (*)

Ref. Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 20/06/2025

Asegurado:

CAMPOSTRINI S R L

GRAL JOSE DE SAN MARTIN 2276
3240 Villaguay (Entre Ríos)

Asociado: 684968 **CUIT: 30-68874234-6**
Org.: 101973 Prod.: 223961 Zona/Ofic.: 301

Emitida en Sunchales el día martes 28 de mayo de 2024

CLIENTES ADICIONALES

Acreedor Prendario

BANCO MACRO SOCIEDAD ANONIMA CUIT: 30-50001008-4
AVDA DR EDUARDO MADERO 1182
1106 Capital Federal (Capital Federal) - ARGENTINA