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.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407374245

Póliza: 00:04:12249323 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:12023270
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 30/09/2024

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
00:04:12249323
Asociado N°: 908441 **Productor:** 1661 **Cobrador:**

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 03/10/2024	Desde: 03/10/2024
Hasta: 03/04/2025	Hasta: 03/01/2025

0107374245050000000

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

No Corresponde.

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:**

Patente: GRZ559 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ LS 1634-45/51 **Año:** 2007
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** 457914UO891679
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (2826) URDINARRAIN / Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 9BM6950538B541449

Liquidación del Premio

Prima:	86.149,96	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	10.338,00	**I.V.A.:**	20.262,47	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	2.122,73	**********	**********
Ctas.Soc.:	55.127	**********	**********	**Premio:**	$ 174.000

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	03/10/2024	58.000,00			
2	04/11/2024	58.000,00			
3	03/12/2024	58.000,00			

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. Juan Carlos L. Godoy
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.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:12249323	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.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN 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, MATRÍCULA 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)

FIRMA

ACLARACION

RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/3

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 05104737424505001

Asegurado: 90844 **ALT, BERNARDO GABRIEL**

Dirección: AVENIDA LIBERTAD 946 (2826)

Vehículo MERCEDES BENZ LS 1634-45/51

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
GRZ559	4:12249323	03/10/2024-03/01/2025	03/10/2024	04/11/2024

IMPORTE
$58.000,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros
Mat. N 37429

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino
CINCUENTA Y OCHO MIL

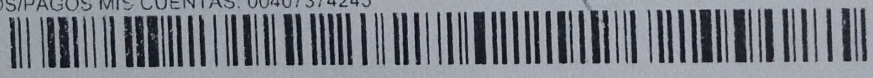
4/10/24 ..... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

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 cupon por si 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: 00407374245

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



09436000412249323040000580000024277000908446