VELAQUEZ ALFREDO
RUTA 40 S/N
5509 - UGARTECHE
MENDOZA

4510004558608040

CAJA DE SEGUROS S. A.
CUIT 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157562-4
ROBERTO FITZ ROY 957
1414 CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
CAPITAL FEDERAL
TEL: 4857-8118 FAX: 4857-8001

LA CAJA de ahorro y seguro
GENERALI

# SEGURO DE AUTOMOTORES
## FACTURA

| SECCIÓN | Nº PÓLIZA | CTROL. | NºENDOSO | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|
| AUTOMOTORES | 4510-0045586-08 | 0 | 00000 | EMISION |

LUGAR Y FECHA
(4510) CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES 29 DE ABRIL DE 2024 Factura Nro. 1

VENCIMIENTO PAGO DE CONTADO: 10-05-2024

VIGENCIA: desde las 12hs. del 03-05-2024 hasta las 12hs. del 03-11-2024

ASEGURADO Y/O TOMADOR: VELAQUEZ ALFREDO

CUIT/CUIL: CT 20-24382511-4

ING. BRUTOS:

DOMICILIO: RUTA 40 S/N
5509 - UGARTECHE
MENDOZA

CONDICIONES DE IVA: RESP.INSCR.

SINTESIS DE LA COBERTURA:
AUTOMOVILES FLOTA

ANEXOS Y/O CLÁUSULAS INTEGRANTES DE LA PÓLIZA:
RIGEN LAS CONDICIONES DETALLADAS EN LOS ANEXOS

SUMA ASEGURADA: $13.555.500,00 PRIMA: $366.517,34

### DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN DEL PREMIO

| PRIMA | DER. EMISIÓN | REC. ADMINISTRATIVO | REC. FINANCIERO | IMPUESTOS | TASAS |
|---|---|---|---|---|---|
| $184.764,90 | $0,00 | $0,00 | $6.984,10 | $3.068,10 | $1.150,50 |

| SELLADOS | IVA BÁSICO | IVA ADICIONAL | BONIFICACIÓN | PREMIO |
|---|---|---|---|---|
| $2.771,50 | $40.267,30 | $5.752,50 | $0,00 | $244.758,90 |

### PLAN DE PAGOS

| Nº CUOTA | VENCIMIENTO | IMPORTE | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| 01 | 10-05-2024 | | $48.950,90 |
| 02 | 02-06-2024 | | $48.952,00 |
| 03 | 02-07-2024 | | $48.952,00 |
| 04 | 01-08-2024 | | $48.952,00 |
| 05 | 31-08-2024 | | $48.952,00 |
| | PREMIO A PAGAR | | |

OBSERVACIONES:

TIPO DE CAMBIO UTILIZADO:

CAJA DE SEGUROS S. A.
CUIT 30-65320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
ROBERTO FITZ ROY 957
1414 CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
TEL: 4857-8118 FAX: 4857-6001

LA CAJA de ahorro y seguro
GENERALI

* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

# SEGURO DE AUTOMOTORES
## CERTIFICADO DE COBERTURA

Por el presente, CAJA DE SEGUROS S.A., certifica que:

CON POLIZA Nº 4510-0045586-08 VIGENCIA desde 12 hs. del 03-05-2024 hasta 12 hs. del 03/11/2024

TOMADOR VELAQUEZ ALFREDO DOC. TIPO CT

DOMICILIO RUTA 40 S/N NUMERO 20-24382511-4
5509005 - UGARTECHE
MENDOZA

TIENE ASEGURADO / COASEGURADO

RIESGO NRO. 00003 ENDOSO NRO. 00000
PLAN/OPCION 023
CLASE: SEMI-ACOPLADO Y/O SEMIREMOLQUE MARCA: MALDONADO
TIPO: SEMIRREMOLQUE SR-CA 3 EJES
AÑO DE FABRICACION 2006 PATENTE: EWZ609
MOTOR: CHASIS: 8XMPI45304S000392 USO: OFICIAL / COMERCIAL
INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.: 0000101203549527

CONDICIONES GENERALES, CLAUSULAS ADICIONALES Y ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN Nro. 36.708 y modificatorias.
ANEXO I EXCLUSIONES
RIESGOS ASEGURADOS

RESPONSABILIDAD CIVIL: SO-RC 06.1,CG-RC 01.1,CG-RC 02.1,CG-RC 03.1,CG-RC 04.1,CG-RC 05.1,

CG-RC 1.1 RESPONSABLIDAD CIVIL EN LA REPUBLICA ARGENTINA HASTA $175.000.000 POR ACONTECIMIENTO

CLAUSULAS ADICIONALES
RESPONSABILIDAD CIVIL
CA-RC 02.1,CA-RC 05.1,CA-RC 05.2,
CA-RC 02.1 Unidades Tractoras y/o Remolcadas ( Excluidos los vehiculos de auxilio )

CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no transportados de Vehiculos Automotores que Ingresen a Aerodrómos o Aeropuertos
CA-RC 05.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehiculos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos

CA-RC 05.1 y CA-RC 05.2
a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados $8.000.000
b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados $8.000.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $8.000.000
Suma máxima por acontecimiento : $16.000.000

COMUNES
CA-CO 06.1,CA-CO 11.1,CA-CO 14.1,CA-CO 04.1,
CA-CO 04.1 Renovación Automática
CA-CO 06.1 Cobranza del premio

Kilómetros de vuelta , Servicios de Asistencia Anuales , Servicios de Asistencia Mensuales .
"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y b) Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA-CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante.
En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habículo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."

COBERTURAS AL EXTERIOR: CO-EX 01.1,CO-EX 11.1,
CO-EX 11.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países del Cono Sur : ARGENTINA,