ENTIDAD RECAUDADORA

**IAPSER SEGUROS**

**Instituto Autarquico Provincial del Seguro**

**San Martin 918 - (3100) - Entre Rios**

**C.U.I.T. 30-50005550-9**

**CUPON DE PAGO**

**Fecha: 29/07/2024**

| Asegurado | Patente |
|---|---|
| LISANDRO MOINE | AE828KU |

Codigo Electronico de Pago: 00000000000026436617

| Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/10/2024 | | 4 | 1972149 | 0 | 3 |

| Vigencia | Total a Pagar |
|---|---|
| Desde: 29/07/2024 Hasta: 29/10/2024 | $325.453,09 |

0942540040019721490000000313102403254530905032545309 70

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

mercado pago

Comprobante de pago
#90174474369

Pagaste a

## Instituto de Seguros

Total pagado

$ 325.453,09

| Detalle de operación | |
|---|---|
| *Valor de la factura* | $ 325.453,09 |
| Total pagado | $ 325.453,09 |

Código de barras
0942540040019721490000000313102403254530905032545309 70

Número de transacción
12934917

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| Lisandro | 14/10/2024 08:42:57 |

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 1180 L26002 14/10/2024 08:43:09 POLIZA N 254-004-001972149-000000-03 Sucursal N 000 89BC28FA Y78 $$$$$$$325453,09 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 0942540040019721490000000313102403 25 45309050325 4530970

Con el apoyo de

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# AUTOMOTORES
# ANEXO

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde las 12 hs. | Hasta las 12 hs. |
| 4 - AUTOMOTORES | 1.972.149 | 0 | 29/07/2024 | 29/10/2024 |

**LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON**

**1) 13/08/2024 325.453,00 2) 13/09/2024 325.453,00 3) 13/10/2024 325.453,09**

**Pago Contado**

## ITEM NRO: 1

**Asegurado:** **MOINE, LISANDRO** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto

**Documento:** CUIT/CUIL - 20-26436617-9

**CLAUSULAS**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-DA 01.1, CG-RC 04.1, CG-DA 02.1, CG-RC 05.1, CG-DA 04.2, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 03.2, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-RH 03.2, CG-CO 01.2, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-DA 03.1, CA-DI 08.2, CA-DI 10.1, CG-RH 04.2, CA-RH 06.1, CA-RH 08.1, CA-CC 04.2, CA-CC 09.1, CA-CO 06.1, CA-CO 01.1, CA-CO 09.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

**COBERTURA**: CC- - PLAN PREMIUM C COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

| DESCRIPCION | LIMITE | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS | $175.000.000 - LIMITE DE RC | |
| AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG. | $140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAL | |
| AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT | $140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAL | |
| C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA | $175.000.000 - LIMITE DE RC | |
| A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS | $175.000.000 - LIMITE DE RC | |
| AD-RC MERCOSUR | S/ Clausula Vigente CO-EX 1.1 | |
| AD-REPOSICIÓN DE CUBIERTA POR ROBO o HURTO | REPOSICIÓN DE UNA CUBIERTA POR RC | |
| I- ROBO PARCIAL | $ 115.054.000,00 | |
| H- ROBO TOTAL | $ 115.054.000,00 | |
| AD-DAÑOS y/o INC. PARCIAL AL AMPARO DEL ROBO TOTAL | 10% - DAÑOS y/o INCENDIO AL AMPAR | |
| G- INCENDIO PARCIAL | $ 115.054.000,00 | |
| F- INCENDIO TOTAL | $ 115.054.000,00 | |
| AD-CRISTALES LATERALES Y CERRADURAS | $300.000 - CRISTALES LATERALES y CER | |
| D- DAÑO TOTAL | $ 115.054.000,00 | |
| AD-COBERTURA POR BAJA DEL VEHICULO | 5% DE LA S.ASEGURADA - COBERTURA | |

**El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.**

## ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

### CA-RH 06.1 - Cobertura de cubierta

Además de las cargas y obligaciones que tiene el Asegurado por la presente póliza, deberá: a) Dar aviso sin demora al Asegurador del hallazgo del vehículo en caso de robo o hurto. b) Obtener la autorización del Asegurador antes de iniciar trabajos de reparación de daños o de reposición de pérdidas parciales en caso de siniestro por Daños al Vehículo y/o Incendio y Robo o Hurto. c) Dar aviso a la Aseguradora: c1) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC). c2) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano). c3) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tó xica. c4) Cuando el vehículo sea destinado a un uso distinto al indicado en el Frente de Póliza y/o Certificado de Cobertura sin que medie comunicación fehaciente al Asegurador en contrario, o cuando sufrieran daños terceros transportados en el vehículo asegurado en oportunidad de ser trasladados en virtud de un contrato oneroso de transporte. Cuando el vehículo sea destinado a servicios convenidos por intermedio de una plataforma

### CA-CO 01.1 - Titularidad del dominio

"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto)

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| 4 - AUTOMOTORES | 1.972.149 | 0 | **Desde las 12 hs.** 29/07/2024 | **Hasta las 12 hs.** 29/10/2024 |

del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# AUTOMOTORES
# CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

102.347 - MOINE, LISANDRO
MARCELINO ROMAN 2.704
3100 - PARANA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-26436617-9
00549 - CORTINA, BRUNILDA PETRONA

**Sección:** AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 04/07/2024 **Póliza:** 01972149
**Endoso:** 000000 **Renueva Póliza:** 01898850 **Suma Asegurada:** 115.054.000,00

**Vigencia:** **Desde las** 12 **hs.** 29/07/2024 **Hasta las** 12 **hs.** 29/10/2024

## Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

**CLAUSULAS**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-DA 01.1, CG-RC 04.1, CG-DA 02.1, CG-RC 05.1, CG-DA 04.2, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 03.2, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-RH 03.2, CG-CO 01.2, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-DA 03.1, CA-DI 08.2, CA-DI 10.1, CG-RH 04.2, CA-RH 06.1, CA-RH 08.1, CA-CC 04.2, CA-CC 09.1, CA-CO 06.1, CA-CO 01.1, CA-CO 09.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

**ITEM NRO: 1**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vehículo** | : IVECO STRALIS HI ROAD 460S36T 3500 EUROT | **Año** | : 2.021 |
| **Tipo de Vehículo** | : CAMIONES y SEMITRACCIONES LOCALES -(04) | **Suma Aseg.** | : $ 115.054.000,00 |
| **Carrocería** | : TRACTOR C/CABINA DORMITORIO | **Cláusula Ajuste** | : 20,00 % |
| **Patente** | : AE828KU | **Uso** | : COMERCIAL |
| **Motor/Chasis** | : F2CE3681C5081935 / 8ATS2APH0NX114705 | | |

| **Moneda:** | **Prima Tarifa:** | **Derecho de Emisión:** | **Rec.Fin:** (TEA 104,26%) | **Impuestos y Sellos:** | **Bonificación:** |
|---|---|---|---|---|---|
| $ | 741.551,21 | 0,00 | 44.567,23 | 9.433,42 | 0,00 |
| **Cotización:** | **I.V.A. TASA:** | **I.V.A. SOBRETASA:** | **I.V.A. RG 3337:** | **IMPORTE A PAGAR** | **PREMIO/COSTO:** |
| | 165.084,87 | 0,00 | 0,00 | | 976.359,09 |

**Productor:** CORTINA, BRUNILDA PETRONA
**Organizador:**

**Gtos. Adquisición:** 150.287,05
**Gtos. Explotación:** 44.493,07

Esta Póliza está aprobada por:

SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

**Sr. Gonzalo Heriberto García** | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar, conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

**El texto de las Condiciones, Clausulas y Anexos para el Seguro Automotor se encuentra disponible en la página: https://www.iapserseguros.com.ar/seguro-automotor/**
Este contrato será abonado MENSUALEMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p:
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería, conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
La red federal de asistencia a víctimas y familiares de víctimas de siniestros viales brinda asesora miento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 000-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Rios el día: 04/07/2024.

ENTIDAD RECAUDADORA

IAPSER SEGUROS

**Instituto Autarquico Provincial del Seguro**

San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

C.U.I.T. 30-50005550-9

## CUPON DE PAGO

Fecha: 29/07/2024

| Asegurado | Patente |
|---|---|
| LISANDRO MOINE | AE828KU |

Codigo Electronico de Pago: 00000000000026436617

| Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 13/08/2024 | 13/09/2024 | 4 | 1972149 | 0 | 1 |

| Vigencia | Total a Pagar |
|---|---|
| Desde: 29/07/2024 Hasta: 29/10/2024 | $325.453,00 |

09425400400197214900000001130824032545300050325453009O

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

---

mercado pago

Comprobante de pago
#83928405348

Pagaste a

## Instituto de Seguros

Total pagado

$ 325.453,00

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| *Valor de la factura* | $ 325.453,00 |
| Total pagado | $ 325.453,00 |

Código de barras
09425400400197214900000001130824032545300050325453009O

Número de transacción
5068100

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| Lisandro | 29/07/2024 10:43:19 |

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABO) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 2909 L26002 29/07/2024 10:43:31 POLIZA N 254-004-001972149-000000-01 Sucursal N 000 DA41ED1A Y78 $$$$$$$325453,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400197214900000001130824032545300050325453009O

Con el apoyo de