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 N° 13/02/907614 | ASEGURADO RIVA, ROBERTO ADRIAN |
| MATRÍCULA 1874800.7 | DOMICILIO GUTIERREZ NRO 644<br>(5600) SAN RAFAEL MENDOZA<br>TE 02604421058 CEL 02604572654 |
| CERTIFICADO Nº 13/02/907614 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 27/12/2023 hasta las 12 hs.del 27/03/2024
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 27/12/2024

OBJETO DEL SEGURO

ACOPLADO PLAYO Modelo: 1984 Marca: ACOPLADO MONTENEGRO A.C.G.3
Chassis: RPA512514 Pat.: WKY865 Uso: ACOPLADO COMERCIAL

COBERTURAS al 28/12/2023

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 85.000.000

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, 21 de diciembre de 2023.

Rosana Ibarrart
Gerente General

SEGUROS RIVADAVIA

## SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

Av. 7 N° 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

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

Asegurado:RIVA, ROBERTO ADRIAN
Poliza:13/02/907614 Patente:WKY865
Marca :ACOPLADO MONTENEGRO A.C.G.3
Modelo:1984 Uso:ACOPLADO COMERCIAL
Chasis:RPA512514
Vigencia desde las 12 hs.del 27/12/2023
hasta las 12 hs.del 27/12/2024

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 le 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.

SEGUROS RIVADAVIA

# Condiciones Particulares

Poliza: 13/02/907614 Asegurado: RIVA, ROBERTO ADRIAN

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por la Clausula Adicional nro.:
CA-CO 13.1

30-50279317-5 ARCOR S.A.I.C.
30-66313737-5 R P B SOCIEDAD ANONIMA

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A2

**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° |
|---|---|---|
| RIVA, ROBERTO ADRIAN<br>GUTIERREZ NRO 644<br>(5600) SAN RAFAEL MENDOZA | 13/02/907614 | 13/02/907614 |

| Validez - Vigencia | |
|---|---|
| 27/12/2023 | 27/12/2024 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis / Chassi | Matrícula / Placa |
|---|---|---|
| ACOPLADO MONTENEGRO A.C.G.3 Modelo: 1984 | RPA512514 | WKY865 |

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
Certifica que o veiculo cujos dados enumeran-se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condiçôes estabelecidas na
XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
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 paises:

| | | |
|---|---|---|
| URUGUAY | BRASIL | CHILE |
| PARAGUAY | BOLIVIA | PERU |

La Plata, 21 de diciembre de 2023.

Ciudad / Cidade — Fecha / Data



Rosana Ibarrart
Gerente General

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora

**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 | Danos Materiais | u$s 30000 | Límite Máximo por Evento | u$s 200000 |
| | Por Persona | | Por bien | | |
| | Por Pessoa | | Por bem | | |

**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$s 50000 | Límite Máximo por Evento | u$s 240000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |
| Daños Materiales | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| Danos Materiais | u$s 1000 | Límite Máximo por Evento | u$s 10000 |
| | Por Persona | | |
| | Por Pessoa | | |

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

Observacao: No caso de sinistros deve haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país 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 |