*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 625 (C1019ABQ) - Bs. As.
Comprobante de pago de: Rio Uruguay
Coop. de Seguros Ltda
C.de Tucuman Nro 21-Concep. del Uruguay
N CUIT 30-50006171-1
0011 A21204 28/10/2024 09:09:55
1285833 $$$$$$$153838,00
A26D412A BQG BQB RIO URUGUAY

Seccion/Rama: 004 Automotores - Poliza: 12066654
VENCIMIENTO 28/10/2024

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

09436000412066654040131538380024302012858332

echa Próx. Vto
27/11/2024
IMPORTE
$153.838,00

RUS **Para el asegurado** CUOTA 4/6

3915 - RENIERO MAURO NICOLAS Mat. SSN			Nro. Recibo 05104594005714139	
Asegurado: 1285833 SANCHEZ, FERNANDO Dirección: CHACO 1136 (3228)CHAJARIEntre Rios				Vehículo IVECO STRALIS 200 S38 TA
Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
GDK368	4:12066654	27/10/2024-27/01/2025	28/10/2024	27/11/2024
IMPORTE $153.838,00				

Son: Pesos CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO

..../..../.... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AV. SIBURU 1765 - (3228) CHAJARI en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente ser 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

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00405940057

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

09436000412066654040131538380024302012858332

Escaneado con CamScanner

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: 00405940057

Datos del Tomador / Asegurado

Póliza: 00:04:12066654 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:11745568
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 16/07/2024

Productor: RENIERO MAURO NICOLAS
Matrícula: 63739

Asegurado: SANCHEZ FERNANDO
Domicilio Real: CHACO 1136
Localidad: (3228) CHAJARI / Entre Rios
DNI/CUIT: 20-16173724-1
00:04:12066654
Asociado N°: 12858334 **Productor:** 3915 **Cobrador:**

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 27/07/2024	Desde: 27/07/2024
Hasta: 27/01/2025	Hasta: 27/10/2024

01059400571400000004

Bolsa de Envío
6-CONCORDIA - 3200

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** Valor de reposición hasta la suma de: $ 74.103.425

Patente: GDK368 **Marca y modelo:** IVECO STRALIS 200 S38 TA **Año:** 2007
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** IVECO059191
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3228) CHAJARI / Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 8ATA2ARH06X054063

Liquidación del Premio

Prima:	226.881,36	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	27.225,76	**I.V.A.:**	53.362,50	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	5.590,36	**********	**********
Ctas.Soc.:	145.180	**********	**********	**Premio:**	$ 458.240

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe
1	29/07/2024	152.747,00
2	27/08/2024	152.747,00
3	27/09/2024	152.746,00

Cuota	Vencimiento	Importe

Auxilio Mecánico:

No posee

Observaciones:

SUMA ASEG. VEHICULO= $74,023,425 SUMA ASEG. CARROC.= $80,000 SUMA ASEG. FINAL= $74,103,425------!

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) 4011 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 POLIZA: 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

RIO URUGUAY Cooperativa de Seguros Ltda.
C.A. Silva Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS®

Póliza	Endoso
00:04:12066654	0

Asegurado o Tomador
SANCHEZ FERNANDO

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.

DE CLARO 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 RENIERO MAURO NICOLAS,

FIRMA

Escaneado con CamScanner