San Cristóbal

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA
01-07-01-30516233

Nro CUENTA
01-02381926

Nro CUPÓN
1104333999

SUCURSAL
07

PRODUCTOR
07-005000

ORGANIZADOR
07-900001

RAMO
AUTOMOTORES (A)

SOCIO
SEGURA JORGE ANDRES

VEHÍCULO
MALDONADO S.A.C.I. AVC-22-25 1995 - SMT051

MOTOR - CHASIS
- SMT051 - 50082667

Nro 00202992
Barrio Los Nogales MB C7, 5561 -
TUPUNGATO MENDOZA

VIG. DESDE
16/08/2024

VIG. HASTA
16/11/2024

FECHA GENERACIÓN
16/08/2024

IMPORTE
$ 19.209,00**

FECHA VENCIMIENTO CUPÓN
23/08/2024

Cupón 1 de 1

CL PAGO ELECTRÓNICO
0700202992

Última Cuota

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE

San Cristób

PÓLIZA
01-07-01-305

SUCURSAL
07

RAMO
AUTOMOTORE

VEHÍCULO
MALDONADO
SMT051

MOTOR - CHASIS
- SMT051 - 500

VIG. DESDE
16/08/2024

IMPORTE
$ 19.209,00**

CL PAGO ELE
0700202992

CHEQUE NRO.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: San Cristobal Seguros
Italia 646 - Rosario
N CUIT 34-50004533-9
0020 A23311 12/08/2024 19:03:36
070130516233 POLIZA N 192-07-01-30516233-00
Sucursal N 000
VENCIMIENTO 23/08/2024
A70F6DCA ADP $$$$$$$$19209,00

ESTA FIRMA ELECTRONICA ES VALIDA SI
TODOS LOS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DEL COMPROBANTE ORIGINAL.

01920701305162330000019209002408230 6

0192-07-01-30516233-00-000192090-240823-06

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL. (0261) 6209400
mpolizas@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **SEGURA JORGE ANDRES**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISION **MENDOZA, 05/08/2024**	N° SOCIO **07-00202992**
DIRECCIÓN **Barrio Los Nogales MB C7**	PÓLIZA **01-07-01-30516233**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 16/08/2024**	CUIT/CUIL **20-29935259-6**
LOCALIDAD - PROVINCIA **5561 TUPUNGATO, MENDOZA**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 16/11/2024**	COND. IVA **Monotributo**
	INCISO **0001**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **MALDONADO S.A.C.I. AVC-22-25**	VERSIÓN **-**	AÑO **1995**
MOTOR	CHASIS **50082667**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **SMT051**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **Barrio Los Nogales MB C7 5561 TUPUNGATO, MENDOZA**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)

A

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Premio Acumulado	**$ **19.209,00**

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nacion por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza difiera 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. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACION AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la poliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

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

PRODUCTOR **07-005000 - OLMEDO CARINA ALEJANDRA**	MATRÍCULA **61402**

San Cristóbal Seguros

AV. SAN MARTIN 621 - (5500) MENDOZA - TEL: (0261) 5209400
mendoza@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

San Cristóbal Seguros

TARJETA DE CIRCULACIÓN

PÓLIZA
01-07-01-30516233-1

SOCIO ASEGURADO
SEGURA JORGE ANDRES

MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO DE FABRICACIÓN
MALDONADO S.A.C.I.-AVC-22-25	**-**	**1995**

DOMINIO	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
SMT051		**50082667**

Vigencia desde 00 hs. del 16-08-2024 hasta las 00 hs. del 16-11-2024

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Transito y Seguridad vial Nro 26363

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme al artículo 2° de la Disposición N° 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.

Diego Guarta
Gerente General

Asistencia 24: 0810-222-8887 / 0810-444-0100