CUIP:02220010300200000000000000130293372500000100000000201823233820-10000086076000000000000010072

RIVADAVIA SEGUROS

**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° 13/933725-001 | ASEGURADO LOPEZ, EDGARDO ALFREDO |
| MATRÍCULA 3762675.2 | DOMICILIO FRAY L. BELTRAN NRO 935<br>(5600) EL CERRITO MENDOZA<br>TE 02604550073 CEL 02604550073 |
| CERTIFICADO N° 13/933725-001 | |

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 13/11/2024 hasta las 12 hs.del 13/02/2025
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 13/8/2025

OBJETO DEL SEGURO

SEMI-TRACCION Modelo: 2003 Marca: VOLKSWAGEN CAM. 17.310 /35
Motor: 30490065 Chassis: 9BWVR82733R15737 Pat.: EEX833 Uso: SEMI-TRACCION COMERCIAL

COBERTURAS al 10/12/2024

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y No Transportados:
Suma Maxima por Acontecimiento $ 175.000.000

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, 10 de diciembre de 2024.

Rosana Ibarrart
Gerente General

RIVADAVIA

## SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

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

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

Asegurado:LOPEZ, EDGARDO ALFREDO
Poliza:13/933725-001 Patente:EEX833
CUIP:02220010300200000000000000130293372500000100000000201
823233820-10000086076000000000000010072
Marca :VOLKSWAGEN CAM. 17.310 /35
Modelo:2003 Uso:SEMI-TRACCION COMERCIAL
Motor :30490065
Chasis:9BWVR82733R15737
Vigencia desde las 12 hs.del 13/11/2024
hasta las 12 hs.del 13/08/2025

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.

RB37C5-V1

RIVADAVIA
SEGUROS

# *CERTIFICADO DE COBERTURA DEL RAMO ACCIDENTES PERSONALES*

Contratante LOPEZ, EDGARDO ALFREDO Mat:3762675.2 Poliza:13/054222
Domicilio: FRAY L. BELTRAN 935 EL CERRITO

El Contratante ha suscripto un seguro de Accidentes Personales, en un todo de acuerdo a las Condiciones Generales y Particulares que forman parte del presente contrato, cuyas condiciones son:

Vigencia: desde el 13/11/2024 hasta el 13/02/2025
ENDOSO 13/054222-001
Actividad: CONDUCTOR
Objeto del Seguro
Consecuencia de accidentes sufridos por el Conductor del vehiculo, cuya patente se declara en la Poliza, ocurridos durante el desarrollo de su actividad laboral especifica.

Coberturas
Muerte por Accidente $ 1800000.
Incapacidad Permanente Total y/o Parcial $ 1800000.
Beneficiario
En un todo de acuerdo a lo establecido en la Clausula 9 de las Condiciones Particulares.
Endosos: 002 009 011 095

Productor: 15921.0

Servicios Adicionales sin cargo
Gastos de Sepelio: en caso de muerte por cualquier causa de la persona asegurada se reintegra hasta $75.000.
Gastos de Alojamiento y Traslado: con motivo del accidente sufrido por la persona Asegurada a mas de 100 KM. de su domicilio habitual se reintegrara hasta $11.000 por gastos.

El presente certificado se extiende en la ciudad de La Plata a los 10 días del mes de diciembre de 2024.
Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su Seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio www.segurosrivadavia.com ingresando al sistema de Autogestion para Asegurados.
Imprima solo la documentacion necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

Nomina de la Poliza 13/054222
de Accidentes Personales

| Cert. | Documento | Apellido y Nombres | Fecha Nac. | Fecha de Alta |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | EXX833 | | 13/08/2024 |

Certificado Póliza Nº 13/054222 Hoja 1
CUIP:022200201002000000000000001306054222000001000000002018232338 29-
-10000086076000000000000001007

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A4-V1

**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° |
|---|---|---|
| LOPEZ, EDGARDO ALFREDO<br>FRAY L. BELTRAN NRO 935<br>(5600) EL CERRITO MENDOZA | 13/02/933725 | 13/02/933725 |

| Validez - Vigencia | |
|---|---|
| 13/08/2024 | 13/08/2025 |

| Marca / Modelo / Ano | Chasis / Chassi | Matrícula / Placa |
|---|---|---|
| VOLKSWAGEN CAM. 17.310 /35 Modelo: 2003 | 9BWVR82733R15737 | EEX833 |

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 |

| Ciudad / Cidade | Fecha / Data |
|---|---|
| La Plata, 10 de diciembre de 2024. | |

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<br>Nome | BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO | Nombre<br>Nome | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | Nombre<br>Nome | ROBERT C. HANNA Y CIA. LTDA |
| Dirección<br>Endereco | BOULEVAR ARTIGAS 3821 - PISO 1 - MONTEVIDEO<br>TELESERVICIOS (2) 1998 - DENUNCIAS (2) 1994<br>CONVENIOS (HOR. DE OFNA.) (2) 203-3773 - INT. 2737 | Dirección<br>Endereco | AV. RIO BRANCO 1489 - CAMPOS ELISEOS<br>TEL.: (11) 3366-3344<br>FUERA DE S. PAULO: 0-800-777-2437 | Dirección<br>Endereco | AV. LOS LEONES 220 OF 1005 -<br>PROVIDENCIA - STGO. DE CHILE<br>TEL.: +56 23343 7394 - CEL.: +56 9 9225 2516 |
| PAIS | **PARAGUAY** | PAIS | **BOLIVIA** | PAIS | **PERU** |
| Nombre<br>Nome | EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. DE SEGUROS GENERALES | Nombre<br>Nome | ASEGURADORA FORTALEZA | Nombre<br>Nome | LA POSITIVA SEGUROS Y REASEGUROS SAA |
| Dirección<br>Endereco | ALBERDI 453 - ASUNCIÓN<br>TEL.: (595) 021 439-3000 | Dirección<br>Endereco | AV. SANTOS DUMONT Nº 2617 - SANTA CRUZ - BOLIVIA<br>CALL CENTER 800129992 | Dirección<br>Endereco | FRANCISCO MASÍAS 370 - SAN ISIDRO - LIMA<br>TEL.: LIMA (511) 211-0211 |