CUIP:02220010300200000000000000013029373750000000000099201791629476-10000078192000000000000010074

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° 13/02/937375	ASEGURADO BARBADILLO, CARLOS ARIEL
MATRÍCULA 355582.8	DOMICILIO EL TOLEDANO NRO 1475 (5600) SAN RAFAEL MENDOZA CEL 02604517053
CERTIFICADO Nº 13/02/937375	

VIGENCIAS

Vigencia desde las 12 hs.del 11/09/2024 hasta las 12 hs.del 11/12/2024
Con prorroga automatica trimestral hasta las 12hs. del 11/9/2025

OBJETO DEL SEGURO

SEMI-REMOLQUE PLAYO Modelo: 2008 Marca: MALDONADO SR-CA
Chassis: 8EMP135308S000118 Pat.: HCH829 Uso: SEMI-REMOLQUE COMERCIAL

COBERTURAS al 02/12/2024

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, 2 de diciembre de 2024.
El importe se debitara de su Cuenta Bancaria

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:BARBADILLO, CARLOS ARIEL
Poliza:13/02/937375 Patente:HCH829
CUIP:02220010300200000000000000013029373750000000000099201
791629476-10000078192000000000000010074
Marca :MALDONADO SR-CA
Modelo:2008 Uso:SEMI-REMOLQUE COMERCIAL
Chasis:8EMP135308S000118
Vigencia desde las 12 hs.del 11/09/2024
hasta las 12 hs.del 11/09/2025
Debito automatico en Cuenta Bancaria

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

Condiciones Particulares

Poliza: 13/02/937375 Asegurado: BARBADILLO, CARLOS ARIEL

Detalle de Personas Fisicas y/o Juridicas (en adelante "El/Los Subrogados") alcanzadas por las Clausulas Adicionales nro.:
CA-CO 13.1, CA-CO 17.1, CA-CO 13.2

30-55081599-7 SIDERCA S.A.I.C.
30-60745136-9 SIAT SA
30-65884016-5 OLEODUCTOS DEL VALLE S.A.
30-63487354-2 SOCOTHERM AMERICA S.A.
30-68724249-8 SCRAP SERVICE S.A.
30-51688824-1 SIDERAR SAIC
30-70812551-9 TENARIS S.A.

Rosana Ibarrart
Gerente General

RZ18A2-V1

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900TFV)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: (0221) 513-3200 - Fax: (0221) 425-4567

COMPROBANTE DE PAGO

APELLIDO Y NOMBRE: BARBADILLO, CARLOS ARIEL

MATRÍCULA: 355582.8 | RAMO: AUTOMOTORES

ZONA/PÓLIZA: 13/937375 | PATENTE: HCH829 | CUOTA: 03

PAGO: Debitado de CBU: 0040062294

PREMIO: PESOS
ONCE MIL TREINTA Y CINCO_____
_____
_____

SE OTORGA EL PRESENTE POR LA CUOTA DEL PERÍODO DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, CONDICIONADA A LA ACREDITACIÓN FIRME Y DEFINITIVA POR PARTE DE LA RESPECTIVA ADMINISTRADORA DE TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO BANCARIO EN LAS CUENTAS DE SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.

SON: $ ****11035,00 | VENC. CUOTA: 29/11/2024 | PRÓX. VENC.: 29/12/2024

CENTRO DE ATENCIÓN: AVENIDA 7 NRO.755 - LA PLATA

Form. R01.106