la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

1-001-0058162836-000000

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7 - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# POLIZA PARA EL SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

Emitida en Rosario, a los 31 días del mes de Agosto de 2024

| N° POLIZA FACTURA | VIGENCIA | | INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde las 12 Hs. del | Hasta las 12 Hs. del | CONCEPTO | Movimiento | N° de Socio | N° Referencia |
| **58.162.836** | 13-09-2024 | 13-03-2025 | RENOVACION | 000 | 792.892 | 58.162.836 |
| | | | Período: 181 DIAS | Cantidad de cuotas: | 6 | |

## INFORMACION DEL TOMADOR Y ASEGURADO

Tomador: TRANSPORTE HIRIART HERMANOS
BURGOS 341,
7300 AZUL-B A

Asegurado: TRANSPORTE HIRIART HERMANOS
BURGOS 341,
7300 AZUL-B A

CUIT / CUIL / DNI: 30649408412
Condición de IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO
Ingresos Brutos: CONVENIO MULTILATERAL
Sellado Pcial.: 100% BA

N° Póliza Ant: 57087569
Nro. Expediente: 5.566.677

LA SEGUNDA Cooperativa Limitada de Seguros Generales (en adelante "el Asegurador") bajo las Condiciones Particulares y Generales anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, asegura el (los) vehículo (s) que se describe (n) a continuación:

## INFORMACION DEL RIESGO

| | |
|---|---|
| LOCALIDAD DE RIESGO | AZUL-B A |
| TIPO DE VEHICULO | CAMION |
| USO DEL VEHICULO | COMERCIAL R INT |
| TIPO DE CARROCERIA | ABIERTA |
| MARCA COMPLETA | IVECO STRALIS 490 S42T TA AA |
| AÑO | 2010 |
| PATENTE | JCH979 |
| NUMERO DE MOTOR | F3BE06815016341 |
| NUMERO DE CHASIS | 8ATM2ASH0AX070305 |
| N° de R.U.T.A. Transportista | No informado |
| N° de R.U.T.A. Vehículo | |
| TONELADAS / EJES | 6 |
| CARGAS PELIGROSAS | NO AMPARA |
| RASTREO | |
| GNC | SIN G.N.C./G.L.P. |
| IMPLEMENTOS REMOLCADOS | |

## PLAN DE COBERTURA — NRO. 36

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL | $ 260.000.000 | |
| INCENDIO TOTAL | $ 101.596.000 | 50% |
| INCENDIO PARCIAL | $ 101.596.000 | 50% |
| ROBO Y/O HURTO TOTAL | $ 101.596.000 | 50% |
| ROBO Y/O HURTO PARCIAL | $ 101.596.000 | 50% |
| LIMITACION RC EN AERODROMOS Y AEROPUERTOS | $ 260.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 86.666.667 | |
| b) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 86.666.667 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 86.666.666 | |
| LIMITACION DE RC EN CAMPOS PETROLIFEROS | $ 260.000.000 | |
| a) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS TRANSPORTADOS | $ 86.666.667 | |

(1) Se continúa con la descripción de esta nómina al dorso considerandose parte integrante del frente de póliza

(0)

| CLAUSULAS ADICIONALES (2) | CONDICIONES GENERALES (2) |
|---|---|
| CA-CC4.2 CA-CC9.1 CA-RC2.1 CA-RC5.1 CA-RC5.2 CA-RH5.4 CO-EX1.1 CO-EX3.1 CO-EX7.1 | CA-CO14.1 CA-CO6.1 CG-CO1.2 CG-CO10.1 CG-CO11.1 CG-CO12.1 CG-CO13.1 CG-CO14.1 CG-CO15.1 CG-CO16.1 CG-CO17.1 CG-CO18.1 CG-CO3.1 CG-CO4.1 CG-CO5.1 CG-CO6.2 CG-CO7.1 CG-CO8.1 CG-CO9.1 CG-IN1.1 CG-IN2.1 CG-IN3.2 CG-IN4.2 CG-RC1.1 CG-RC2.1 CG-RC3.1 CG-RC4.1 CG-RC5.1 CG-RH1.1 CG-RH2.1 CG-RH3.2 CG-RH4.2 SO-RC6.1 |

*** Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gov.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar**

## NOTAS SEGÚN CLÁUSULAS

CA-CC9.1 CA-CO15.1 CA-RH5.4

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hoja considerada parte integrante del frente de poliza.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PRIMA:** | 647.601,24 | Imp. y Tasas: | 15.411,22 | (*) IVA s/R. Financ.: | 11.110,89 |
| | | IVA: 21.00% | 135.996,26 | PREMIO: | 894.714,35 |
| Recargo Financiero: | 52.909,02 | IVA: 3.00% | 21.015,31 | C.S. art. 11b.: | 51.808,00 |
| | | Sell. Pcial.: | 10.670,41 | **PREMIO FINAL:** | 946.522,35 |
| Subtotal: | 700.510,26 | Perc. I/B: | 0,00 | Moneda de emisión: | PESOS |

T.E.A.: 29,98%

Agencia: 7352
COOP.AGRIC.GANAD.DE RAUCH LTDA.SUC.AZUL
IRIGOYEN 739
7300 AZUL-B A (BUENOS AIRES)
Matrícula: 173
Email: seguroscooprauch@lasegunda.com.ar
Teléfono: 02281429942

Zona: 74
ZONA TANDIL
AV C COLON 1002
7000 TANDIL-B A (BUENOS AIRES)
Matrícula:

**LA SEGUNDA**
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

**Dr. Augusto Vélez**
**Gerente de Automótores**

**Sr. Mario Castellini**
**Gerente General**

www.lasegunda.com.ar

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.
(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N° 36.100 Y SUS MODIFICATORIAS.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532).Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.com.ar. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

## (1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

| RIESGOS CUBIERTOS | SUMAS ASEGURADAS | A. AUT. % |
|---|---|---|
| b) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS NO TRANSPORTADOS | $ 86.666.667 | |
| c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS | $ 86.666.666 | |

PLAN DE PAGO DE LA POLIZA FACTURA

| Fecha 1° Vto | Fecha 2° Vto | Nro Recibo | Cuota | Importe $ | Estado | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/09/2024 | 08/10/2024 | 4005816283600001 | 1 | 157.757,35 | PAGADA | 18/09/2024 |
| 13/10/2024 | 08/11/2024 | 4005816283600002 | 2 | 157.753,00 | PAGADA | 22/10/2024 |
| 13/11/2024 | 08/12/2024 | 4005816283600003 | 3 | 157.753,00 | PAGADA | 20/11/2024 |
| 13/12/2024 | 08/01/2025 | 4005816283600004 | 4 | 157.753,00 | PENDIENTE | |
| 13/01/2025 | 08/02/2025 | 4005816283600005 | 5 | 157.753,00 | PENDIENTE | |
| 13/02/2025 | 08/03/2025 | 4005816283600006 | 6 | 157.753,00 | PENDIENTE | |

Total 6 Cuotas : $ 946.522,35

Saldo Pendiente al : 06/12/2024 $ 473.259,00

**LA SEGUNDA**
Coop. Ltda. de Seguros Generales

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7 - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

## POLIZA PARA EL SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

Emitida en Rosario, a los 31 días del mes de Agosto de 2024

| N° POLIZA FACTURA | VIGENCIA | | INFORMACION GENERAL | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde las 12 Hs. del | Hasta las 12 Hs. del | CONCEPTO | Movimiento | N° de Socio | N° Referencia |
| **58.162.836** | 13-09-2024 | 13-03-2025 | RENOVACION | 000 | 792.892 | 58.162.836 |
| | | | Período: 181 DIAS | Cantidad de cuotas: | 6 | |

### ESPECIFICACIONES Y NOTAS SEGÚN CLÁUSULAS DE REFERENCIA

**Nota Aclaratoria:CA-CC9.1:**

Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

**Nota Aclaratoria:CA-CO15.1:**

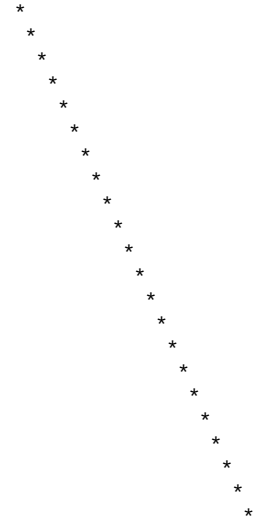
Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y b) Servicio de remolque: hasta el taller que indique el solicitante en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA-CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio indicado por el punto 3 del presente Artículo, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante.

En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de ... servicios de Asistencia anuales sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). A partir del ..... servicio, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante. Previa conformidad del solicitante y antes de dar inicio al remolque, se abonará al móvil de asistencia un cargo adicional, por servicio de $.....

De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no mas de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado

**Nota Aclaratoria:CA-RH5.4:**

Relacionado a cláusula CA-RH 5.4 (Cobertura de las ruedas. Reposición Limitada por Cantidad Máxima de Ruedas y de Eventos)El riesgo de robo o hurto de Ruedas que se ampara durante la vigencia de la presente póliza es de:
Cantidad Máxima de Ruedas: 1
Cantidad de Máxima de Eventos: 1



**LA SEGUNDA**
Coop. Ltda. de Seguros Generales

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# ANEXO

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL.

| Seguradora / Aseguradora | País / País |
|---|---|
| LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEGUROS GENERALES | ARGENTINA |

| Asegurado Nombre / Dirección / Segurado Name / Endereco | Apólice N° / Póliza N° | Certificado N° / Certificado N° |
|---|---|---|
| TRANSPORTE HIRIART HERMANOS<br>BURGOS 341,<br>7300 AZUL-B A | 58162836 | 58162836 |

Vigência / Validez: 13-09-2024 / 13-03-2025

| Marca - Modelo - Ano / Marca - Modelo - Año | Motor - Chassi / Motor - Chasis | Placa / Matrícula |
|---|---|---|
| IVECO STRALIS 490 S42T TA AA 2010 | F3BE06815016341<br>8ATM2ASH0AX070305 | JCH979 |

Certifica que o veícolo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condicóes establecidas na XV Reuniáo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Esta cobertura compreende os seguintes países:
Esta cobertura comprende a los siguientes países:

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

| Cidade / Ciudad | Data / Fecha | |
|---|---|---|
| ROSARIO | 31-08-2024 | Sr. Mario Castellini<br>Gerente General |

COOP.AGRIC.GANAD.DE RAUCH LTDA.SU
IRIGOYEN 739
7300 AZUL-B A (BUENOS AIRES)

---

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina
www.lasegunda.com.ar Tel:(+54-341) 4201000

**Asegurado:** TRANSPORTE HIRIART HERMANOS
**N°de Póliza:** 58162836 **N° de Endoso:** 0
**Vigencia:** DESDE 13-09-2024 HASTA 13-03-2025
**Plan:** PLAN NRO. 36
**Tipo de vehículo:** CAMION
**Marca Año:** IVECO STRALIS 490 S42T TA AA
**Patente:** JCH979
**Motor:** F3BE06815016341 **Agencia:** G7352
**Chasis:** 8ATM2ASH0AX070305

**POLIZA BASICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACION LEGAL AUTONOMA)**

**(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)**

**NOTA:** La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). Conforme el 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.

Sr. Mario Castellini
Gerente General

AEMSIMPRESAE20865261 061224123300

MECANF - D251022

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 - DONOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 30.000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 200.000,00 |

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS

| Muerte y/o daños personales:<br>Morte e/ou danos pessoais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 50.000,00 | Por Persona<br>Por Pessoa | U$S 240.000,00 |

| Daños Materiales:<br>Danos Materiais: | | limite Maximo Por Evento:<br>limite Maximo Por Evento: |
|---|---|---|
| U$S 1000,00 | Por Bien<br>Por Bien | U$S 10.000,00 |

Observ. : En caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observ. : No caso de siniestros deve haver contacto com o representante da Transportadora o da Seguradora no pais onde ocorreu o fato.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES NOS PAISES DO CONE SUL

| País | País | País |
|---|---|---|
| **CHILE** | **BRASIL** | **BOLIVIA** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| CIA. DE SEGUROS GENERALES CONSORCIO NACIONAL | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE SEGUROS |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| El Bosque Sur 130 p6 Los Condes Santiago Chile.<br>TE:6002213000.Desde el extranjero (+562)28873303<br>E-mail: terceros.siniestrosvehiculos@consorcio.cl | Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo -<br>TE: +55 11 3368-5874 | Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz -<br>TE: (591 2)2315566 |

| País | País | País |
|---|---|---|
| **PARAGUAY** | **URUGUAY** | **PERU** |
| Nome/Nombre | Nome/Nombre | Nome/Nombre |
| ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS | SURCO SEGUROS | EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA. SEGUROS Y REAS. |
| Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio | Endereço/Domicilio |
| Avda. Rep. Argentina esq. Ing. Albino Mernes, Asunción.<br>TE: (+595) 21 689 1000 - TE: 0800 11 85 85 | Bv. Artigas 1388 - Montevideo<br>TE :(598 ) 2709 0089 | Av. Juan de Arona 830, San Isidro -<br>LIMA - TE: (511)5184000 |