IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

359.384 - HABERKORN , BRIAN JOEL
EJIDO 0
3116 - CRESPO ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-40992786-7
10545 - SUAREZ, ADRIANA BELEN

Sección: AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 18/09/2024 **Póliza:** 01941536
Endoso: 259935 **Renueva Póliza:** 01865984 **Suma Asegurada:** 76.031.480,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 06/10/2024 **Hasta las** 12 **hs.** 06/01/2025

Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-DA 01.1, CG-RC 04.1, CG-DA 02.1, CG-RC 05.1, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-RC 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CG-RH 04.2, CA-CC 04.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 01.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

Moneda:	Prima Tarifa:	Derecho de Emisión:	Rec.Fin: (TEA 104,26%)	Impuestos y Sellos:	Bonificación:
$	395.154,15	0,00	23.748,76	5.026,83	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	87.969,60	0,00	0,00		520.277,40

Productor: SUAREZ, ADRIANA BELEN
Organizador: TONUTTI, LAUREANO EMANUEL

Gtos. Adquisición: 74.881,44
Gtos. Explotación: 23.709,25

Esta Póliza está aprobada por:

SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

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

Este contrato será abonado MENSUALEMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p:
El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería, conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
La red federal de asistencia a víctimas y familiares de víctimas de siniestros viales brinda asesora miento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
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 000-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Rios el día: 18/09/2024.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

REPORTE DE DETALLE DE PAGO DE PÓLIZAS

PÓLIZA

Detalle de la póliza N°: 1.941.536 **Vigencia Desde:** 06/04/2024 **Vigencia Hasta:** 06/04/2025

Fecha de Emisión: 17/12/2024 **Forma de Cobro Póliza:** Efectivo

Sección: 4 - AUTOMOTORES

TOMADOR

Identificación: BRIAN JOEL HABERKORN **C.U.I.T:** 20-40992786-7 **Código:** 359384

PRODUCTOR

Razón Social: ADRIANA BELEN SUAR **C.U.I.T:** 27-28723144-5 **Código:** 10545

DETALLE

Cuota	Endoso	Fecha Venc.	Premio	Estado	Forma de Cobro	N° Cobro	Fecha de Cobro	Premio Cob.	Saldo
1	0	21/04/2024	$ 189.179,00	Pagado	EF	80.642	14/05/2024	$ 189.179,00	$ 0,00
2	0	21/05/2024	$ 189.179,00	Pagado	EF	83.184	24/05/2024	$ 189.179,00	$ 0,00
3	0	21/06/2024	$ 189.179,92	Pagado	EF	92.788	26/06/2024	$ 189.179,92	$ 0,00
1	205.160	21/07/2024	$ 161.483,00	Pagado	EF	100.645	25/07/2024	$ 161.483,00	$ 0,00
2	205.160	21/08/2024	$ 161.483,00	Pagado	EF	114.447	29/08/2024	$ 161.483,00	$ 0,00
3	205.160	21/09/2024	$ 161.484,79	Pagado	EF	128.616	01/10/2024	$ 161.484,79	$ 0,00
1	206.455	21/07/2024	$ 11.021,00	Pagado	EF	100.645	25/07/2024	$ 11.021,00	$ 0,00
2	206.455	21/08/2024	$ 11.022,00	Pagado	EF	114.447	29/08/2024	$ 11.022,00	$ 0,00
3	206.455	21/09/2024	$ 11.022,22	Pagado	EF	128.616	01/10/2024	$ 11.022,22	$ 0,00
1	259.935	21/10/2024	$ 173.425,00	Pagado	EF	136.423	25/10/2024	$ 173.425,00	$ 0,00
2	259.935	21/11/2024	$ 173.426,00	Pagado	EF	146.770	22/11/2024	$ 173.426,00	$ 0,00
3	259.935	21/12/2024	$ 173.426,40	Pagado	EF	157.647	26/12/2024	$ 173.426,40	$ 0,00
1	322.925	21/01/2025	$ 169.593,00	Inicial	EF				$ 169.593,00
2	322.925	21/02/2025	$ 169.593,00	Inicial	EF				$ 169.593,00
3	322.925	21/03/2025	$ 169.594,22	Inicial	EF				$ 169.594,22

Total Saldo: $ 508.780,22

PARANA, 26 DE DICIEMBRE DE 2024

MARIA ANGELICA AZZOLINA
RESPONSABLE DE DIVISION
COBRANZAS DEL I.A.P.S.E.R.