RUS

Razon Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407445744

Póliza: 00:04:12146853 Endoso: 1

Motivo del Endoso: Endoso de prorroga automática

Las Condiciones Generales, Particulares, Anexos que conforman el contrato solamente podrán ser emitidas hasta tanto el Asegurado o el Asegurador no comunicuen su rechazo o aceptación, sin intención de efectuar modificaciones.

Seccion: AUTOMOTORES
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 12/11/2024
Productor: SITTNER HUGO GERARDO
Matricula: 5429

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: BAUER ALEXIS JONATAN
Domicilio Real: 9 DE JULIO 148
Localidad: (2826) ALDEA SAN ANTONIO / Entre Rios
DNI/CUIT: 20-36381605-4 00:04:12146853
Asociado N°: 5145506 Productor: 1661 Cobrador:

Vigencia:
Desde: 22/08/2024
Hasta: 22/02/2025

Periodo Facturación:
Desde: 22/11/2024
Hasta: 22/02/2025

0107445744010000000014

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Datos del Vehiculo Asegurado:

Suma Asegurada: No Corresponde.

Patente: LJC435 Marca y modelo: CORMETAL ACOPLADO BARANDA VOLCABLE O REVATIBLE Año: 2012
Tipo de Unidad: ACOPLADO Y SEMI 3 EJES Motor:
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: 2826 ALDEA SAN ANTONIO / Entre Rios Combustible: Chasis: 8B9G09330CA556158

Liquidación del Premio

Prima:	15.467,37	Percepción:	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	0,00	I.V.A.:	3.248,15	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	Impuestos:	340,28	**********	**********
Ctas.Soc.:	6.645	**********	**********	Premio:	$ 25.701

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
2	22/11/2024	25.701,00			

Auxilio Mecánico:

No posee

Observaciones:

ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL CORMETAL ACOPLADO BARANDA VOLCABLE O REVATIBLE ACOPLADOS 2012 AZUL LJC435 -------!

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

FIRMA FACSIMIL DE POLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de los 15 días de haber recibido la poliza (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda
Cr. Juan Carlos L. Bodoy
PRESIDENTE
Consejo de Administracion

Código Seguimiento SSN:

RUS

Póliza	Endoso
00:04:12146853	1

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Asegurado o Tomador

BAUER ALEXIS JONATAN

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas particulares y las condiciones generales.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACION DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE POLIZA SE CORRESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR SITTNER HUGO GERARDO MATRICULA N°5429 LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418 Y ARTS. 24 Y 25 LEY 24.240 Y SUS MODIFICATORIAS Y 400

FIRMA

ACLARACION

RUS

Frente de Póliza

Póliza: 00:04:12146853 **Endoso:** 1

Vigencia: 22/08/2024 - 22/02/2025

Riesgos Cubiertos:

Responsabilidad Civil limitada (Resolución S.S.N. Nº 505/2023) Lesiones y/o Muerte de Terceras Personas Transportadas y No Transportadas y Daños a Cosas de Terceros No Transportados $175.000.000, por acontecimiento.
Incluye Seguro Obligatorio Artículo 68 de la Ley Nº 24.449 (Resolución S.S.N. Nº 36.100)

AUXILIO MECANICO POR AVERIA O ACCIDENTE 24HS (Según cobertura y política de suscripción, antigüedad, uso de la unidad)
CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE LA ASISTENCIA
MECANICA LIGERA: Cuando el vehículo se haya averiado de tal modo que no pueda continuar su normal circulación, el Prestador evaluará en función de la información suministrada por el asegurado la conveniencia de enviar una unidad de mecánica ligera. A tal fin, tendrá en cuenta si por la naturaleza de la avería puede ser puesto rápidamente en marcha en el lugar en que se detuvo a causa del desperfecto mecánico.
• TRASLADO: El remolque se efectuará en condiciones de emergencia cuando el vehículo se encuentre imposibilitado de continuar por sus propios medios, ya sea por siniestro o desperfecto mecánico y siempre que no se pueda solucionar el inconveniente en el lugar de la inmovilización. El Prestador coordinará la asistencia y su posterior traslado, en caso de ser necesario, hasta la localidad más próxima con infraestructura necesaria para dar solución al inconveniente mecánico, sin costo hasta el tope de kilómetros incluidos por póliza. Los kms excedentes serán a cargo del asegurado, al igual que los peajes ida y vuelta durante el traslado.
• EXTRACCION: En los casos de que se hiciese necesaria la extracción del vehículo de lugares como zanjas, peñascos, lagunas, médanos o similares contará con un tope de acuerdo a las condiciones del servicio, si la extracción posee un costo mayor, será a cargo del asegurado. La extracción no incluye retirar el vehículo de garage, cochera, estacionamientos o similares. Queda por cuenta del beneficiario sacar la unidad asegurada a la calle para que la grúa pueda trasladarla. El lugar donde está el vehículo debe tener suficiente espacio para realizar la maniobra de carga y descarga.
• PAISES LIMITROFES: Comprende: Uruguay, Chile, Bolivia, Paraguay y Brasil (al sur del paralelo 24). El servicio de asistencia es prestacional y deberá coordinarse con el Prestador con intervención de las líneas telefónicas indicadas para tal fin. La asistencia a brindar será equivalente al monto en pesos que se cubre en territorio argentino, el cual será informado por el Prestador al momento de coordinar el servicio. Los peajes ida y vuelta, y/o cruces fronterizos serán siempre a cargo del beneficiario.
• ASISTENCIA AL VIAJERO: En caso de robo o inmovilización del vehículo por avería o accidente que provoque la inmovilización del vehículo, el Prestador gestionará las siguientes asistencias:
• El traslado de los beneficiarios hasta el domicilio habitual del titular en el medio que el Prestador considere más adecuado, sujeto a disponibilidad y cuando la reparación del vehículo no pueda realizarse en el mismo día de su inmovilización. Asistencia con tope actualizable.
• En caso necesario, el alojamiento en hotel dentro del territorio argentino, con un tope actualizable por toda la estadía y por beneficiario.
Asegurado: CA-CC 9.1 - Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio: Cuando se hayan contratado coberturas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente al 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 pérdida del derecho 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 habitual habitual a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a fin de que este 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.-
CA-RC 5.1 - Según la cobertura contratada, la responsabilidad asumida por el Asegurador por la cobertura del riesgo de responsabilidad civil hacia terceros, queda limitada para todos aquellos siniestros que se produzcan en pistas o hangares de aeródromos o aeropuertos hasta las sumas máximas por persona y por acontecimiento que se indican en el Frente de Póliza.-
Coberturas: A23, A23 Moto, A23 Moto c/grúa: Limitación $23.000.000.-
Cobertura: A50: Limitación $50.000.000.-Cobertura: A75: Limitación $75.000.000.-
Cobertura: RCA, RCA C/Grua ,RCA S/Grúa: Limitación $39.000.000.ú $80.000.000 s/frente de póliza
Cobertura RCE: Limitación $85.000.000 ú $175.000.000 s/frente de póliza
Cobertura RCT Limitación $ 127.000.000 ú $260.000.000 s/frente de póliza
CA-RC 5.2 - Según la cobertura contratada, la responsabilidad asumida por el Asegurador por la cobertura del riesgo de responsabilidad civil hacia terceros, queda limitada para todos aquellos siniestros que se produzcan en campos petrolíferos hasta las sumas máximas por persona y por acontecimiento que se indican en el Frente de Póliza.-
Coberturas: A23, A23 Moto, A23 Moto c/grúa: Limitación $23.000.000.-
Cobertura: A50: Limitación $50.000.000.-Cobertura: A75: Limitación $75.000.000.-
Cobertura: RCA, RCA C/Grua ,RCA S/Grua: Limitación $39.000.000 ú $80.000.000 s/frente de póliza.
Cobertura RCE: Limitación $85.000.000 ú $175.000.000 s/frente de póliza.
Cobertura RCT Limitación $ 127.000.000 ú $260.000.000 s/frente de póliza.
Servicio de Atención al Asegurado de Río Uruguay Cooperativa de Seguros Limitada

La compañía de seguros dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá los reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y derechohabientes
• RESPONSABLE: Diego Frontoni
• TELÉFONO/INTERNO: 0800 888 9787 - Opción: 1
• SUPLENTE: Luisina Manzur
• TELÉFONO/INTERNO: 0800 888 9787 - Opción: 2
• CORREO ELECTRONICO: saarus@riouruguay.com.ar
• Nº DE INSCRIPCIÓN DE LA COMPAÑÍA ANTE LA SSN: 0360
CG-RC 4.1 - Costas y Gastos: El Asegurador toma a su cargo como único accesorio de su obligación a que se refiere las cláusulas CG-RC 1.1 - Riesgo Cubierto o CG-RC 1.2 - Riesgo Cubierto, según la cobertura contratada, el pago de las costas judiciales en causa civil y de los gastos extrajudiciales en que se incurra para resistir la pretensión del tercero (artículo 110 de la Ley de Seguros). Cuando el Asegurador no asuma o decline la defensa del juicio dejando al Asegurado la dirección exclusiva de la causa, el pago de los gastos y costas lo debe en la medida de que fueron necesarios y se liberará de la parte proporcional de gastos y costas que en definitiva le hubieran correspondido, conforme a las reglas anteriores, si deposita la suma asegurada o la demandada, la que sea menor, y la parte proporcional de costas devengadas hasta ese momento (artículos 111 y 112 inciso a) última parte de la Ley de Seguros).-

Auxilio Mecánico no posee

RUS **Para el asegurado** CUOTA 2/2

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 05104744574401017

Asegurado 514550 **BAUER, ALEXIS JONATAN** Dirección: 9 DE JULIO 148 (2826)ALDEA SAN ANTONIOEntre	Vehículo CORMETAL ACOPLADO BARANDA

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
LJC435	4:12146853	22/11/2024-22/02/2025	22/11/2024	22/02/2025

IMPORTE
$25.701,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros
Mat. N 57429

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino
VEINTICINCO MIL SETECIENTOS UN

22 / 11 / 24 ....
Fecha de pago Firma Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudandose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Codigo de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 00407445744

Para presentar en Pago Facil / RapiPago / MU: Tipago / BAPRO Pagos

094360004121468530400102570100243270051455 09