COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 448 - LA PLATA

CONSTANCIA DE COBERTURA
RAMO AUTOMOTORES
POLIZA N°: **1593092** SUPLEMENTO N°: ANEXO: **2**

Certificamos que RUIZ, ADRIANA DEL CARMEN Doc/Cuit:27261923411 con domicilio en CALLE SAN MARTIN Nro.: 700 ALDERETES TUCUMAN ha formalizado en COPAN Cooperativa de Seguros Ltda. un contrato de seguro con vigencia desde las 12:00 horas del 16/12/2024 hasta las 12:00 horas del 16/04/2025, en las condiciones que seguidamente se detallan:

COBERTURA BASICA: CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario

CLAUSULAS OBLIGATORIAS:
CG-CO 4.1 --- CG-CO 5.1 --- CG-CO 7.1 --- CG-CO 8.1 --- CG-CO 9.1 --- 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-CO 14.1

Más adelante se indican el resto de las Cláusulas y Advertencias al Asegurado, que forman parte del presente contrato de seguro.

ANEXO 2	Descripción de vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado		**31**
Cobertura: **Responsabilidad Civil.**			
Clasificación: **CAMION - CHASIS CON CABINA**	Origen: NACIONAL / MERCOSUR	Uso: COMERCIAL	
Modelo Vehículo: **IVECO STRALIS 490 S38T TB**	Año: **2008**	Asientos: **2** Cilindros: **6**	
Motor: **F3BE0681$5007117$**	Chasis: **8ATM2ARH08X061868**	Dominio: **HTI-450**	VTV: **NO** Vence:
Acr. Prendario:			
Coasegurado:			

Lugar de Guarda:	**GARAGE**	Tonelaje de Carga:	**0**
Tipo de Carga:	**CARGAS GENERALES**	Peso y Medidas:	**MAS DE 10 TN**
Función de Carga:	**_SIN FUNCION**	Radio de Acción:	**_ILIMITADO**
Contenido de Carga:	**_SIN CONTENIDO**	Tipo de Conductor:	**_VARIOS**

31 - SO-RC 9.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 $ 8.000.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario $ 175.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos $ 1.000.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.
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.P. 1067) Capital Federal, o al teléfono: 011-4348-4000.-
Se expide el presente para ser presentado:

Observaciones:

La emision de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando asi corresponda-, las Clausulas del respectivo contrato.

La Plata, 18/12/2024

COPAN
Cooperativa de Seguros Ltda.

Héctor Landa
Secretario

Osvaldo Gustavo Brunazzo
Gerente General

La presente poliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme con lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Impreso el: 18/12/2024 08:58:36



ASEGURADO

Ramo	Socio	Poliza	Sup.	Cuota
4	0	1593092	0	1 / 4

Asegurado

RUIZ, ADRIANA DEL CARMEN

Riesgo Asegurado

IVECO STRALIS 490 S38T TB HTI450

SEGURO DE FLOTA	ANEXO 2
Comprobante válido únicamente con la presentación del recibo de pago correspondiente	Vence 16/12/2024

PAGADO

COPAN SEGUROS
DIAGONAL 77 Nº 445 - LA PLATA

Próximo Vencimiento
16/01/2025

Gestionado por: 202600

COPAN SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA
RAMO AUTOMOTORES
POLIZA N°: **1593092** SUPLEMENTO N°: ANEXO: **2**

Certificamos que RUIZ, ADRIANA DEL CARMEN Doc/Cuit:27261923411 con domicilio en CALLE SAN MARTIN Nro.: 700 ALDERETES TUCUMAN ha formalizado en COPAN Cooperativa de Seguros Ltda. un contrato de seguro con vigencia desde las 12:00 horas del 16/12/2024 hasta las 12:00 horas del 16/04/2025, en las condiciones que seguidamente se detallan:

COBERTURA BASICA: CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario

CLAUSULAS OBLIGATORIAS:
CG-CO 4.1 — CG-CO 5.1 — CG-CO 7.1 — CG-CO 8.1 — CG-CO 9.1 — 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-CO 14.1

Más adelante se indican el resto de las Cláusulas y Advertencias al Asegurado, que forman parte del presente contrato de seguro.

ANEXO 2	Descripción de vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado	31
Cobertura: **Responsabilidad Civil.**		
Clasificación: **CAMION - CHASIS CON CABINA**	Origen: NACIONAL / MERCOSUR	Uso: COMERCIAL
Modelo Vehículo: **IVECO STRALIS 490 S38T TB**	Año: **2008**	Asientos: **2** Cilindros: **6**
Motor: **F3BE0681$5007117$**	Chasis: **8ATM2ARH08X061868**	Dominio: **HTI-450** VTV: **NO** Vence:
Acr. Prendario:		
Coasegurado:		

Lugar de Guarda:	**GARAGE**	Tonelaje de Carga:	**0**
Tipo de Carga:	**CARGAS GENERALES**	Peso y Medidas:	**MAS DE 10 TN**
Función de Carga:	**_SIN FUNCION**	Radio de Acción:	**_ILIMITADO**
Contenido de Carga:	**_SIN CONTENIDO**	Tipo de Conductor:	**_VARIOS**

31 - SO-RC 9.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 $ 8.000.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario $ 175.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos $ 1.000.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio

ADVERTENCIA AL ASEGURADO: El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los 30 (treinta) días corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega de la póliza respectiva.
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.P. 1067) Capital Federal, o al teléfono: 011-4348-4000.-
Se expide el presente para ser presentado:

Observaciones:

La emision de la presente Constancia no implica la renuncia del Asegurador a invocar -cuando asi corresponda-, las Clausulas del respectivo contrato.

La Plata, 14/12/2024

COPAN
Cooperativa de Seguros Ltda.

Héctor Landa
Secretario

Osvaldo Gustavo Brunazzo
Gerente General

La presente poliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme con lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Impreso el: 14/12/2024 11:08:24