SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Automotores / N° 13223548 / Ref: 8864368 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado CASSINI EMANUEL ARIEL, no presenta deuda exigible en el período de vigencia 06/01/2025 al 25/01/2025. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

VEHÍCULOS ASEGURADOS

Certificado	Unidad	Dominio	Motor
0			

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Automotores / N° 13223548 / Ref: 8864368 certificado 1, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado CASSINI EMANUEL ARIEL, no presenta deuda exigible en el período de vigencia 06/01/2025 al 25/01/2025. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

VEHÍCULOS ASEGURADOS

Certificado	Unidad	Dominio	Motor
1	SCANIA R 114 GA 4X2 NZ 330 HP 2007	GBV093	8070528

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Automotores / N° 13223548 / Ref: 8864368 certificado 2, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado CASSINI EMANUEL ARIEL, no presenta deuda exigible en el período de vigencia 06/01/2025 al 25/01/2025. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

VEHÍCULOS ASEGURADOS

Certificado	Unidad	Dominio	Motor
2	SEMIRREMOLQUE RANDON ABIERTO 2018	AC148MP	

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

Automotores

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel. (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

ACTUALIZACIÓN SUMA ASEGURADA DE CASCO

Sunchales, diciembre de 2024.-

Estimado Asegurado:

Teniendo en cuenta que la unidad amparada en la presente póliza no encuentra en nuestra Tabla de Valores un valor de referencia que permita su actualización, se emitió este nuevo período con la misma suma asegurada de casco que la registrada anteriormente.
Por lo tanto y con el fin de mantener protegido adecuadamente el valor de su bien, solicitamos indique en los espacios dispuestos al pie del presente la nueva suma asegurada del mismo y en el caso de observar diferencias en los datos de la unidad o cobertura, agradecemos también aclarar los correctos.
De esta manera, procederemos a efectuar las modificaciones correspondientes.
Cordialmente.

DATOS ACTUALES

REFERENCIA	PÓLIZA NRO.	CERTIF.	PRODUCTO	ORG.	PROD.	EMISIÓN	VIGENCIA		ZONA/OFICINA
8864368	**13223548**	2	99	100025	203953	21/12/2024	Desde: 01/01/2025	Hasta: 01/02/2025	300

ASEGURADO

Sr./es: **CASSINI EMANUEL ARIEL** **D0000027794045**
Domicilio: JUAN DIAZ DE SOLIS 2513
Localidad: 3016 Santo Tome (Santa Fe)

Asociado: 7319242
I.V.A.: Responsable inscripto
CUIT/CUIL: 20-27794045-1

VEHÍCULO ASEGURADO

TODO RIESGO

SEMIRREMOLQUE RANDON ABIERTO
Nro. Motor / Chasis: **/ 8B8GSRA3FGM006872**

Dominio: **AC148MP**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Modelo: **2018**

Comercial:
Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)
Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:1111111111111111 • Unidad Nro:1111111111111111

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**380.000.000,00**
Por Daño Total, Incendio y Robo/Hurto del Vehículo	**22.302.458,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**
- **Accidente Total**
- **Incendio Total**
- **Incendio Parcial**
- **Robo y/o Hurto Total**
- **Robo y/o Hurto Parcial**
- **Granizo, Terremoto y/o Inundación**
- **Accidente Parcial con Deducible**

Deducible sobre Siniestro: $ 925.100,00. Este importe de franquicia deducible se actualizará de forma periódica en relación a la variación de la suma asegurada.

- **Rotura o Reparación Cristales**

MODIFICACIONES SOLICITADAS:

NUEVA SUMA ASEGURADA	DENOMINACIÓN CORRECTA DE LA UNIDAD

Fecha — Firma y Sello del Productor-Asesor — Firma del Asegurado

Aclaración

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 8864368 Póliza nro. 13223548
Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 1/1/2025	**Hasta las 12 hs 1/2/2025 (*)**

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/12/2025

Asegurado
CASSINI EMANUEL ARIEL
JUAN DIAZ DE SOLIS 2513
3016 Santo Tome (Santa Fe)
Asociado: 7319242 DNI: 27794045
Org.: 100025 Prod.: 203953 Zona/Ofic: 300

Emitida en Sunchales el día sábado 21 de diciembre de 2024

CUIP: 0224103001000000000000000000013223548000000000037152027794045 10-10000046891100000468911211 27

PRODUCTOR - ASESOR

- **FREGONA MANUEL GUSTAVO (Matr. 46891) (Productor)**

0800 333 2766 WHATSAPP 3493 520650 ASISTENCIA EN VIAJE
0800 777 4643 DENUNCIA DE SINIESTROS AUTOMOTOR O COMUNÍQUESE CON SU PRODUCTOR ASESOR

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.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.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Resol Gral 36100, modificatorias y complementarias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 8864368 Póliza nro. 13223548

Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 1/1/2025	Hasta las 12 hs 1/2/2025 (*)

Ref.Certif.: 1

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/12/2025

Asegurado
CASSINI EMANUEL ARIEL
JUAN DIAZ DE SOLIS 2513
3016 Santo Tome (Santa Fe)
Asociado: 7319242 **DNI: 27794045**
Org.: 100025 Prod.: 203953 Zona/Ofic: 300

Emitida en Sunchales el día sábado 21 de diciembre de 2024

CUIP: 022410300100000000000000000013223548000000000034172027794045 15-10000046891100000468911211 27

Por medio de la presente se procede a modificar información relacionada al vehículo asegurado. A continuación se detallan los datos del vehículo vigente:

VEHÍCULO ASEGURADO — *TODO RIESGO*

SCANIA R 114 GA 4X2 NZ 330 HP
Nro. Motor / Chasis: **8070528 / 9BSR4X2A073589577**
Dominio: **GBV093** Modelo: **2007**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial:
Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)

Por medio de la presente se procede a modificar las sumas aseguradas y/o deducibles de las coberturas y por los valores que a continuación se detallan:

COBERTURAS

Cobertura	
Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 380.000.000,00**

PRODUCTOR - ASESOR

- **FREGONA MANUEL GUSTAVO (Matr. 46891) (Productor)**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.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.
Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Resol Gral 36100, modificatorias y complementarias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

GRUPO SANCOR SEGUROS

0800 333 2766 WHATSAPP 3493 520650 ASISTENCIA EN VIAJE
0800 777 4643 DENUNCIA DE SINIESTROS AUTOMOTOR O COMUNÍQUESE CON SU PRODUCTOR ASESOR

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 8864368 Póliza nro. 13223548
Modificación

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 1/1/2025	Hasta las 12 hs 1/2/2025 (*)

Ref.Certif.: 2

(*) Prórroga Automática de Vigencia Hasta las 12 Hs. 01/12/2025

Asegurado
CASSINI EMANUEL ARIEL
JUAN DIAZ DE SOLIS 2513
3016 Santo Tome (Santa Fe)
Asociado: 7319242 **DNI: 27794045**
Org.: 100025 Prod.: 203953 Zona/Ofic: 300

Emitida en Sunchales el día sábado 21 de diciembre de 2024

CUIP: 022410300100000000000000000013223548000000000031172027794045 18-10000046891100000468911211 27

Por medio de la presente se procede a modificar información relacionada al vehículo asegurado. A continuación se detallan los datos del vehículo vigente:

VEHÍCULO ASEGURADO — *TODO RIESGO*

SEMIRREMOLQUE RANDON ABIERTO
Dominio: **AC148MP** Modelo: **2018**
Nro. Motor / Chasis: **/ 8B8GSRA3FGM006872**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial:
Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)
Registro en R.U.T.A.: • Tomador/Asegurado Nro:1111111111111111 • Unidad Nro:1111111111111111

Por medio de la presente se procede a modificar las sumas aseguradas y/o deducibles de las coberturas y por los valores que a continuación se detallan:

COBERTURAS

Cobertura	
Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)	**$ 380.000.000,00**

PRODUCTOR - ASESOR

• **FREGONA MANUEL GUSTAVO (Matr. 46891) (Productor)**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

0800 333 2766 WHATSAPP 3493 520650 ASISTENCIA EN VIAJE
0800 777 4643 DENUNCIA DE SINIESTROS AUTOMOTOR O COMUNÍQUESE CON SU PRODUCTOR ASESOR

EL IMPUESTO DE SELLOS CORRESPONDIENTE A ESTE INSTRUMENTO ES REPUESTO POR DECLARACION JURADA DEL MES EN QUE FUE EMITIDO.
Esta póliza se encuentra sujeta a las disposiciones pertinentes de la Ley de Seguros Nro. 17418 y a las Condiciones y Cláusulas Aplicables de la presente póliza.
Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
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 0800 444 2850. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancorseguros.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.

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Para consultas o reclamos, comunicarse con Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. al 0800 444 2850
Esta póliza ha sido autorizada por Resol Gral 36100, modificatorias y complementarias de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8.del Reglamento General de la Actividad Aseguradora Sancor Cooperativa de Seguros Ltda. CUIT N° 30-50004946-0: Ruta Nacional 34 Km 257 - 2322-Sunchales (SF)
La información incluida en el presente formulario, fue proporcionada por el cliente. Los datos registrados, son tratados con total confidencialidad y son utilizados únicamente en relación a los productos y servicios brindados por "Grupo Sancor Seguros".Los derechos de acceso, rectificación,cancelación y oposición respecto de los datos de carácter personal deberán ser ejercidos de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente (Ley 25.326 y Dec. Reglamentario 1558/2001). Para mayor información remitirse a Dirección Nacional de Protección de Datos Personales: www.jus.gov.ar/datos-personales, link "Ejerza sus derechos".

GRUPO SANCOR SEGUROS