GALENO SEGUROS

CONSTANCIA DE COBERTURA

Definitivo

CUIP: 0878103001000000000000000000062631200000000000099233018969991-10000067849100000678490010003

Lugar y Fecha : CAPITAL FEDERAL, 09/01/2025
Vigencia : desde las 12:00hs del 06/12/2024 hasta las 12:00hs del 06/12/2025
N° Certificado : 0 - 9410151 Item: 2 Póliza : 4 - 626312
Asegurado : GARCIA, VICTOR EMILIO
Dirección : CARRIL NACIONAL S/N 1
Localidad : SAN CARLOS CP : 5569 Provincia : MENDOZA
Cond. IVA : IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT : 23301896999
Productor : 72241 - LAVARIAS, NORA ALEJANDRA

Datos del vehículo

Marca : ACOPLADO Y SEMIRREMOLQUE
Año : 2009 Suma asegurada: $4.854.000,00
Tipo : ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES
Dominio : IKW662
Motor : 00
Modelo : ACOPLADO
Uso : COMERCIAL
Origen : Nacional
Carrocería: ACOPLADO
Chasis : 8EMP0943A9A000196

Accesorios

NO POSEE

Texto

NO POSEE

Datos de la cobertura

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA A PES 175.000.000,00.
TOTALES CLASICA

MONEDA	PRIMA PURA	GASTOS ADQUISICIÓN	GASTOS EXPLOTACIÓN	PRIMA	REC. FINANCIERO	SUB TOTAL
$	11.635,29	3.580,09	2.685,07	14.320,36	537,01	18.437,46

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A.	R.G.	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	LEY 26363	PREMIO
202,81	248,91	971,34	0,00	2.900,53	0,00	184,37	22.991,51

(*) IVA computable s/Ley 23349 y mod. (detalle FACTURA adjunta).

Acreedor Prendario:
Fecha Emisión: 09/01/25
Pedido por: LAVARIAS, NORA ALEJANDRA

Nota: La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

Diego Sobrini
Gerente General
Galeno Seguros S.A.

La firma facsimilar precedente se suscribe conforme a lo dispuesto por la Circular Nro 4462 de la Superintendencia de Seguros de la Nación