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.

168.370 - HOLZHEIER, OSVALDO OMAR
DORREGO 1.150 003
3116 - CRESPO ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-16955005-1
00995 - SUAREZ, ADRIAN NICOLAS

Sección: AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 02/10/2024 **Póliza:** 01921058
Endoso: 273221 **Renueva Póliza:** 01849911 **Suma Asegurada:** 14.400.000,00

Vigencia: **Desde las** 12 **hs.** 23/10/2024 **Hasta las** 12 **hs.** 23/01/2025

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

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, 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-DA 04.2, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 03.2, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-RH 03.2, 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-DA 03.1, CA-DI 08.2, CA-DI 10.1, CG-RH 04.2, CA-RH 06.1, CA-CC 07.1, CA-CC 09.1, CA-CO 06.1, CA-CO 01.1, CA-CO 09.1, CA-CO 14.1, CA-CO 17.1, CO-EX 01.1.-

Según se detalla en el Anexo

Moneda:	Prima Tarifa:	Derecho de Emisión:	Rec.Fin: (TEA 104,26%)	Impuestos y Sellos:	Bonificación:
$	102.711,49	0,00	6.172,96	1.306,61	0,00
Cotización:	**I.V.A. TASA:**	**I.V.A. SOBRETASA:**	**I.V.A. RG 3337:**	**IMPORTE A PAGAR**	**PREMIO/COSTO:**
	22.865,73	0,00	0,00		135.234,47

Productor: SUAREZ, ADRIAN NICOLAS
Organizador:

Gtos. Adquisición: 22.545,10
Gtos. Explotación: 6.162,69

Esta Póliza está aprobada por:

SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 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: 02/10/2024.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

AUTOMOTORES
ANEXO

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA	
4 - AUTOMOTORES	1.921.058	273.221	**Desde las 12 hs.** 23/10/2024	**Hasta las 12 hs.** 23/01/2025

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 28/10/2024 45.078,00 2) 28/11/2024 45.078,00 3) 28/12/2024 45.078,47

Pago Contado

Tipo de Operación: Refacturación AUTOMATICA

ITEM NRO: 1

Asegurado: **HOLZHEIER, OSVALDO OMAR** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
Documento: CUIT/CUIL - 20-16955005-1

Vehículo : LAMBERT A4VO
Tipo de Vehículo : ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUE
Carrocería : BARANDA
Patente : **AF722UX**
Motor/Chasis : - / 8E9A0124MNA314521
Código segui. SSN :

Año : 2.023
Suma Aseg. : **$ 14.400.000,00**
Cláusula Ajuste : 30,00 %
Uso : COMERCIAL

CLAUSULAS

GP, SO-RC 06.1, 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-DA 04.2, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 03.2, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-RH 03.2, 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-DA 03.1, CA-DI 08.2, CA-DI 10.1, CG-RH 04.2, CA-RH 06.1, CA-CC 07.1, CA-CC 09.1, CA-CO 06.1, CA-CO 01.1, CA-CO 09.1, CA-CO 14.1, CA-CO 17.1, CO-EX 01.1.-

COBERTURA: CC- - PLAN PREMIUM C COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

DESCRIPCION	LIMITE	FRANQUICIA
B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG.	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAL	
AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT	$140.000-AD:COB. DE MUERTE O INVAL	
C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS	$175.000.000 - LIMITE DE RC	
AD-RC MERCOSUR	S/ Clausula Vigente CO-EX 1.1	
AD-REPOSICIÓN DE CUBIERTA POR ROBO o HURTO	REPOSICIÓN DE UNA CUBIERTA POR R(	
I- ROBO PARCIAL	$ 14.400.000,00	
H- ROBO TOTAL	$ 14.400.000,00	
AD-DAÑOS y/o INC. PARCIAL AL AMPARO DEL ROBO TOTAL	10% - DAÑOS y/o INCENDIO AL AMPAR	
G- INCENDIO PARCIAL	$ 14.400.000,00	
F- INCENDIO TOTAL	$ 14.400.000,00	
AD-CRISTALES LATERALES Y CERRADURAS	$300.000 - CRISTALES LATERALES y CER	
D- DAÑO TOTAL	$ 14.400.000,00	
AD-COBERTURA POR BAJA DEL VEHICULO	5% DE LA S.ASEGURADA - COBERTURA	

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

Acreedor: AGRO PLAN S.A. DE AHORRO Y PRESTAMO PARA FINES DETERMINADOS **Documento:** CUIT/CUIL - 30-70866046-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO

SO-RC 06.1 - Póliza Básica del Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil Artículo 68 de la Ley Nº 24.449 (Mod

Cláusula 1.2 - Obligación Legal AutónomaSe cubre la Obligación Legal Autónoma por los siguientes conceptos:1. Gastos Sanatoriales por persona hasta PESOS TRESCIENTOS CINCUENTA MIL ($350.000.-).2. Gastos de Sepelio por persona hasta PESOS DOSCIENTOS CINCO MIL ($205.000.-).Los Gastos Sanatoriales y de Sepelio serán abonados por la Aseguradora al tercero damnificado, a sus derechohabientes o al

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
HOLZHEIER, OSVALDO OMAR
DORREGO 1150 003 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.921.058**

Certificado / Certificado: **1**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
LAMBERT A4VO - 2023

Chasis / Chassis:
8E9A0124MNA314521

Matrícula / Placa: **AF722UX**

Sección: 4 - AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 02/10/2024 **Solicitud N°:** **Póliza:** 1.921.058

Endoso: 273.221 **Renueva Póliza:** 1.849.911 **Suma Asegurada:** 14.400.000,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 23/01/2024 **Hasta las 12hs.** 23/01/2025

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

GP, SO-RC 06.1, 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-DA 04.2, CG-IN 01.1, CG-IN 02.1, CG-IN 03.2, CG-IN 04.2, CG-RH 01.1, CG-RH 02.1, CG-RH 03.2, 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-DA 03.1, CA-DI 08.2, CA-DI 10.1, CG-RH 04.2, CA-RH 06.1, CA-CC 07.1, CA-CC 09.1, CA-CO 06.1,

Código de seguimiento SSN:

Vehículo: LAMBERT A4VO - 2.023
Uso : COMERCIAL
Tipo: ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUES -(07)
Carrocería: BARANDA
Motor/Chasis: - / 8E9A0124MNA314521
Limite Max. de RC : 175.000.000,00
Suma Aseg: 14.400.000,00
Ajuste Automático hasta el 30%
Cobertura: Responsabilidad Civil Automotor + Perdida total por Accidentes y Pérdida total y/o parcial por Incendio y Robo o Hurto + Adicionales de: Daños y/o Incendio parciales al amparo del Robo Total sin franquicia y con límite hasta el 10% como máximo de la S. A. del Vehículo; Reposición de UNA cubierta por Robo o Hurto por un solo evento; Cristales Laterales y/o Cerraduras con límites; Cobertura Limitada por Baja del Vehículo.

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

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 8 de enero de 2025**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **HOLZHEIER, OSVALDO OMAR**
Póliza: **1.921.058**
Tipo: **ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREI**
Marca: **LAMBERT**
Chasis: **8E9A0124MNA314521**
Motor: **-**
Año: **2023**
Vigencia: **Desde 12hs. 23/01/2024 Hasta 12hs. 23/01/2025**
Vehículo: **LAMBERT A4VO - 2.023**
Dominio: **AF722UX**
Cobertura: **CC- - PLAN PREMIUM C COMERCIAL y**
Conducto de Pago: **Efectivo**

NOTA ACLARATORIA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

ASISTENCIA AL VEHÍCULO

0800-222-0065

0800-333-6524

+54 9 11 28080012

https://tuasistencia.redsos.com.ar/

Cobro revertido desde el exterior: **+54 - 0351 - 4858 321**

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

REPORTE DE DETALLE DE PAGO DE PÓLIZAS

PÓLIZA

Detalle de la póliza N°: 1.949.843 **Vigencia Desde:** 09/05/2024 **Vigencia Hasta:** 09/05/2025

Fecha de Emisión: 21/10/2024 **Forma de Cobro Póliza:** Efectivo

Sección: 4 - AUTOMOTORES

TOMADOR

Identificación: OSVALDO OMAR HOLZHEIER **C.U.I.T:** 20-16955005-1 **Código:** 168370

PRODUCTOR

Razón Social: ADRIAN NICOLAS SUA **C.U.I.T:** 20-36540748-8 **Código:** 995

DETALLE

Cuota	Endoso	Fecha Venc.	Premio	Estado	Forma de Cobro	N° Cobro	Fecha de Cobro	Premio Cob.	Saldo
1	0	24/5/2024	$ 269.960,00	Pagado	EF	80.937	15/5/2024 0	$ 269.960,00	$ 0,00
2	0	24/6/2024	$ 269.960,00	Pagado	EF	80.937	15/5/2024 0	$ 269.960,00	$ 0,00
3	0	24/7/2024	$ 269.961,45	Pagado	EF	80.937	15/5/2024 0	$ 269.961,45	$ 0,00
1	223.008	24/8/2024	$ 311.463,00	Pagado	EF	113.057	22/8/2024 0	$ 311.463,00	$ 0,00
2	223.008	24/9/2024	$ 311.463,00	Pagado	EF	113.057	22/8/2024 0	$ 311.463,00	$ 0,00
3	223.008	24/10/2024	$ 311.464,50	Pagado	EF	113.057	22/8/2024 0	$ 311.464,50	$ 0,00
1	256.504	24/9/2024	$ 29.820,20	Pagado	EF	129.054	2/10/2024 0	$ 29.820,20	$ 0,00
1	281.184	24/11/2024	$ 367.682,00	Pagado	EF	147.865	26/11/2024	$ 367.682,00	$ 0,00
2	281.184	24/12/2024	$ 367.682,00	Pagado	EF	151.331	2/12/2024 0	$ 367.682,00	$ 0,00
3	281.184	24/1/2025	$ 367.683,89	Pagado	EF	151.331	2/12/2024 0	$ 367.683,89	$ 0,00

Total Saldo: $ 0,00

PARANA, 08 DE ENERO DE 2025

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

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
HOLZHEIER, OSVALDO OMAR
DORREGO 1150 003 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.949.843**

Certificado / Certificado: **5**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S - 2008

Chasis / Chassis:
98H9582079B607862

Matrícula / Placa: **HKQ608**

Sección: 4 - AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 20/01/2025 **Solicitud N°:** **Póliza:** 1.949.843

Endoso: 342.151 **Renueva Póliza:** 1.877.527 **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 09/05/2024 **Hasta las 12hs.** 09/05/2025

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

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, 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-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo:	MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S - 2.008
Uso :	COMERCIAL
Tipo:	CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUTEROS -(05)
Carrocería:	CHASIS CON CABINA
Motor/Chasis:	926921U0787138 / 98H9582079B607862
Limite Max. de RC :	350.000.000,00
Suma Aseg:	0,00

Ajuste Automático hasta el 20%

Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 17 de febrero de 2025**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **HOLZHEIER, OSVALDO OMAR**

Póliza: **1.949.843**

Tipo: **CAMIONES Y SEMITRACCIONES RUT**

Marca: **MERCEDES BENZ C**
Chasis: **98H9582079B607862**
Motor: **926921U0787138**
Año: **2008**

Vehículo: **MERCEDES BENZ C AXOR 1933-36 S - 2.008**

Vigencia: **Desde 12hs. 09/05/2024 Hasta 12hs. 09/05/2025**

Dominio: **HKQ608**
Cobertura: **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**

Conducto de Pago: **Efectivo**

NOTA ACLARATORIA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

ASISTENCIA AL VEHÍCULO

Para aquellos vehículos que cuenten con este servicio o en caso de siniestro.

0800-222-0065

0800-333-6524

+54 9 11 28080012

https://tuasistencia.redsos.com.ar/

Cobro revertido desde el exterior: **+54 - 0351 - 4858 321**

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

CONSTANCIA DE COBERTURA
TARJETA DE CIRCULACIÓN

Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

Aseguradora / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
HOLZHEIER, OSVALDO OMAR
DORREGO 1150 003 CRESPO

Póliza / Apolice: **1.949.843**

Certificado / Certificado: **6**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
CORMETAL CORMETAL AC-3-9400CH90G - 2016

Chasis / Chassis:
8B9G09430GA556221

Matrícula / Placa: **AA332ZQ**

Sección: 4 - AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 20/01/2025 **Solicitud N°:** **Póliza:** 1.949.843

Endoso: 342.151 **Renueva Póliza:** 1.877.527 **Suma Asegurada:** 0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 09/05/2024 **Hasta las 12hs.** 09/05/2025

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

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, 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-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo: CORMETAL CORMETAL AC-3-9400CH90G - 2.016
Uso : COMERCIAL
Tipo: ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREMOLQUES -(07)
Carrocería: ACOPLADO
Motor/Chasis: NO POSEE / 8B9G09430GA556221
Limite Max. de RC : 350.000.000,00
Suma Aseg: 0,00
Ajuste Automático hasta el 20%
Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

Sr. Gonzalo Heriberto García | Presidente IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 17 de febrero de 2025**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **HOLZHEIER, OSVALDO OMAR**
Póliza: **1.949.843**
Tipo: **ACOPLADOS - FURGONES Y SEMIREI**
Marca: **CORMETAL**
Chasis: **8B9G09430GA556221**
Motor: **NO POSEE**
Año: **2016**
Vigencia: **Desde 12hs. 09/05/2024 Hasta 12hs. 09/05/2025**
Vehículo: **CORMETAL CORMETAL AC-3-9400CH90G - 2.016**
Dominio: **AA332ZQ**
Cobertura: **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**

Conducto de Pago: **Efectivo**

NOTA ACLARATORIA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el Artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

ASISTENCIA AL VEHÍCULO

Para aquellos vehículos que cuenten con este servicio o en caso de siniestro.

0800-222-0065

0800-333-6524

+54 9 11 28080012

https://tuasistencia.redsos.com.ar/

Cobro revertido desde el exterior: **+54 - 0351 - 4858 321**

CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

REPORTE DE DETALLE DE PAGO DE PÓLIZAS

PÓLIZA

Detalle de la póliza N°: 1.949.843 **Vigencia Desde:** 09/05/2024 **Vigencia Hasta:** 09/05/2025

Fecha de Emisión: 20/01/2025 **Forma de Cobro Póliza:** Efectivo

Sección: 4 - AUTOMOTORES

TOMADOR

Identificación: OSVALDO OMAR HOLZHEIER **C.U.I.T:** 20-16955005-1 **Código:** 168370

PRODUCTOR

Razón Social: ADRIAN NICOLAS SUA **C.U.I.T:** 20-36540748-8 **Código:** 995

DETALLE

Cuota	Endoso	Fecha Venc.	Premio	Estado	Forma de Cobro	N° Cobro	Fecha de Cobro	Premio Cob.	Saldo
1	0	24/05/2024	$ 269.960,00	Pagado	EF	80.937	15/05/2024	$ 269.960,00	$ 0,00
2	0	24/06/2024	$ 269.960,00	Pagado	EF	80.937	15/05/2024	$ 269.960,00	$ 0,00
3	0	24/07/2024	$ 269.961,45	Pagado	EF	80.937	15/05/2024	$ 269.961,45	$ 0,00
1	223.008	24/08/2024	$ 311.463,00	Pagado	EF	113.057	22/08/2024	$ 311.463,00	$ 0,00
2	223.008	24/09/2024	$ 311.463,00	Pagado	EF	113.057	22/08/2024	$ 311.463,00	$ 0,00
3	223.008	24/10/2024	$ 311.464,50	Pagado	EF	113.057	22/08/2024	$ 311.464,50	$ 0,00
1	256.504	24/09/2024	$ 29.820,20	Pagado	EF	129.054	02/10/2024	$ 29.820,20	$ 0,00
1	281.184	24/11/2024	$ 367.682,00	Pagado	EF	147.865	26/11/2024	$ 367.682,00	$ 0,00
2	281.184	24/12/2024	$ 367.682,00	Pagado	EF	151.331	02/12/2024	$ 367.682,00	$ 0,00
3	281.184	24/01/2025	$ 367.683,89	Pagado	EF	151.331	02/12/2024	$ 367.683,89	$ 0,00
1	342.151	24/02/2025	$ 374.705,00	Pagado	EF	173.676	14/02/2025	$ 374.705,00	$ 0,00
2	342.151	24/03/2025	$ 374.705,00	Pagado	EF	173.676	14/02/2025	$ 374.705,00	$ 0,00
3	342.151	24/04/2025	$ 374.705,88	Pagado	EF	173.676	14/02/2025	$ 374.705,88	$ 0,00

Total Saldo: $ 0,00

PARANA, 17 DE FEBRERO DE 2025

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