TRIUNFO SEGUROS

SC34-1

CONSTANCIA DE PAGO

Asegurado..: 2010117 MORALES FABRICIO NORBERTO

Certificado: 458 / 1541223 - 8061503 **Vigencia:** 21/12/2024 21/01/2025

(///) RC Nacional Según Res.22187 y Seguro Obligatorio

Bien Asegurado: SCANIA T 113 H 4X2 54DSC360HP (1995)

Dominio: AAC878

Dirección: URQUIZA SN (5533) LAVALLE MENDOZA

Dir.email: fabricionorbertomorales@gmail.com

8607 BARISON YANINA ELIZABETH - TRIUNFO (MZA) COSTA DE ARAUJO

PREMIO TOTAL: ..$ 46.999,00

Cuarenta y Seis mil Novecientos Noventa y Nueve **********

CONCEPTO: Vencimiento de constancia: 21/01/2025

DACC N°: 0110333**********5965 24/20

El valor cancelatorio de los medios de pago se rige conforme lo establecido en la Cláusula de Cobranza explicitada en la póliza.

Ref: CD (cobranza en domicilio); CS (cobranza en sede); DATC (débito automático tarjeta de crédito); DACC (débito automático cuenta corriente); DB (descuento bono); CP (crédito prendario). Sujeto a la acreditación mensual de las cuotas mediante débito automático.

La presente constancia acredita que los pagos han sido ingresados a través de los medios de cobranza habilitados por Superintendencia de Seguros de la Nación (Resolución N° 27627/2000).

01060KS1 B#540983 0K320000 020542K3 00A40001 K5000000 0404A804 #5010952 000000A2 020T4005

Por Triunfo Seguros

IVA:RESPONSABLE INSCRIPTO-CUIT:30-50006577-6 Ing.Brutos 913-500217-3 Caja Nacional de Previsión Social: 000385

SEGURO CAMI...

Original
El frente consta de 07 páginas.
Página: 1

TRIUNFO SEGUROS

POLIZA DE SEGURO DE

AUTOMOTORES

TRIUNFO COOP. DE SEGUROS LTDA., EN ADELANTE EL ASEGURADOR, POR UNA PARTE, Y POR LA OTRA EL ASEGURADO, BAJO LAS CONDICIONES CONTRACTUALES QUE SE ANEXAN E INTEGRAN LA PRESENTE POLIZA, CONVIENEN EN CELEBRAR UN CONTRATO DE SEGURO, CON LA COBERTURA Y LOS VALORES PACTADOS QUE SE DESCRIBEN A CONTINUACION:

Número: **1.541.223 458** Op.: 1
8.061.503

Endoso N°:

Contrato anterior:

Provincia: Filial: 49
Propuesta: 757.098
Emisión: Mendoza 14 - 12 - 2024

DATOS DEL ASEGURADO

Socio N°: 2.010.117

Nombre y Apellido: **MORALES FABRICIO NORBERTO**

Domicilio: URQUIZA SN

Localidad. Prov.: LAVALLE - MENDOZA

Código Postal: 5.533 Tel.: 2616605634

Condición IVA: RESPONSABLE INSCRIPTO 20-24381553-4 Doc.: DNI 24381553

CONDICIONES DEL SEGURO

Vigencia: desde las 12 hs. del **21 - 12 - 2024**
hasta las 12 hs. del **21 - 12 - 2025**

Cobertura **A**

Moneda PESOS
Límite de RC p/ acontecimiento y p/ vehículo:
Ver en página 04.

Suma Asegurada

Franquicia:

PRIMA	23.516,60
IVA Categoría	5.007,19
Adic. Financiero %	
IVA AF	*
Impuesto Sellos	352,76
Percepción IIBB	
Otros Impuestos	503,44
Otros Gravámenes	1.411,01
Cuotas Sociales	16.208,00

PREMIO MENSUAL: $ 46.999,00

BIEN OBJETO DEL SEGURO

Tipo de vehículo: CAMION

Marca y Modelo: SCANIA T 113H 4X2 54 DSC 360 HP

Año: 1995 Patente: AAC878

Número de Motor y/o chasis: 3166617 02213284
Ubicación: 5533-LAVALLE-MENDOZA
Uso del Vehículo: TRANS.DE BIENES Carrocería: METALICA

NÚMEROS Y/O LETRAS DE LAS CLAÚSULAS QUE INTEGRAN ESTE CONTRATO

Ver cláusulas integrantes del contrato en página 3

ESPECIFICACIONES

1- Valor Vehículo: Accesorios: NO CUBRE

Frecuencia de refacturación: Mensual
Acreedor Prendario:

POLIZA NUEVA

FORMA DE PAGO

NACION ARGENTINA CBU: 0110333**********5965 Cuotas: 01

poleu13

Productor: 8607 Matrícula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH
Organizador: 6434 Matrícula: 85055
BARISON YANINA ELIZABETH

DESCRIPCION DE LA COBERTURA

RESPONSABILIDAD CIVIL POR LESIONES CORPORALES A TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS, Y DAÑOS MATERIALES A TODAS DE TERCEROS NO TRANSPORTADOS, CON UN LIMITE INDEMNIZATORIO POR ACONTECIMIENTO Y/O EVENTO DE HASTA

Lic.Mónica B.Machi
Gerente de Operaciones
Por Triunfo Coop. de Seguros Ltda.

La Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos.(*)Consultas vía http://www.triunfoseguros.com
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la actividad Aseguradora.
(*) IVA A.F.: El crédito fiscal deberá computarse al vto. de la penúltima y última cuotas del plan de pago correspondiente a la presente. Lo establecido obedece a que en dichos momentos operan los vtos. del cargo financiero (Art. 5, Inc. B, Punto 7, Ley N° 20.631, T.O. 1997).
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEG. DE LA NACION: Segun Resolución N°38.065- Sellos 24/12 Contribuyente N° 197 337,41
CUANDO EL TEXTO DE ESTA POLIZA DIFIERA DEL CONTENIDO DE LA PROPUESTA (SOLICITUD), LA DIFERENCIA SE CONSIDERARA APROBADA POR EL TOMADOR (ASEGURADO) SI NO RECLAMA DENTRO DE UN MES DE HABER RECIBIDO LA POLIZA (ART.12 - LEY 17418)
"Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por ruta a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono: 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10.30 a 17.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar".
Establecimiento N° 01-5002173-00 Sede de Timbrado N° 01. Esta póliza ha sido suscripta conforme lo dispuesto por Circular N° 4.462 de S.S.N..
CASA CENTRAL: Av. San Martín 1092 - 4° PISO - (5500) Mendoza - Argentina - Tel.(0261) 4410422 - Fax:(0261) 4410430
C.U.I.T.:30-50006577-6; IMP. INTERNOS: 759-631-6; ING.BRUTOS: Conv.Mult. 915-500217-5; D.N.R.P.(Ex Caja Seguros):0000385