PARANA SEGUROS

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Definitivo

Lugar y Fecha : CDAD.DE BUENOS AIRES, 07/01/2025
Vigencia : desde las 12:00hs del 18/04/2024 hasta las 12:00hs del 18/04/2025
N° Certificado : 0 - 11801450 Item: 1 Póliza : 4 - 7101743
Asegurado : MOLINA NELSON RUBÉN
Dirección : JOAQUÍN MOLINA 150
Localidad : SAN RAFAEL CP : 5600 Provincia : MENDOZA
Cond. IVA : IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT : 20170127391
Productor : 11580 - LOVAGLIO JACINTO FRANC

## Datos del vehículo

Marca : ACOP Y SEMIS
Año : 1993 Suma asegurada: $0,00
Tipo : ACOPLADO
Dominio : UKC822
Motor : 7402
Modelo : SALTO 3 EJES
Uso : COMERCIAL
Origen : Nacional
Carrocería: *
Chasis : 7402

## Accesorios

NO POSEE

## Texto

NO POSEE

## Datos de la cobertura

RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA A PESOS 175.000.000,00.
RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE.

| RIESGOS CUBIERTOS | PARCIAL | TOTAL |
|---|---|---|
| Daños al Vehículo (DA) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Incendio (IN) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Robo o Hurto (RH) | NO CUBRE | NO CUBRE |

Acreedor Prendario:
Fecha Emisión: 07/01/25

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.

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.6 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

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

PAGO Fácil

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: Parana Seguros
Maipu 215 - (C1084ABE) Bs. As.
N CUIT 30-50005710-2
6880 L28997 18/01/2025 12:53:37
POLIZA N 330-004-07101743-000003-03
Sucursal N 000
67EE0B46 458 $$$$$$$$15983,00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

0943300159830025093004071017430000030300

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0001737227 | **Vencimiento** 18/01/2025 |
| **Asegurado** MOLINA NELSON RUBÉN | |
| **Domicilio** JOAQUÍN MOLINA 150 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SALTO 3 EJES** | |
| **Productor** 11580 LOVAGLIO JACINTO FRANCISCO- CTA. 1 | |
| **Próximo Vencimiento: 18/02/2025** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07101743 | 00000003 | $ 15.980,92 | UKC822 |

| | |
|---|---|
| **Recibo:** / | **Recibo:** |
| **Cuota Número:** 01 de 03 | |

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

0943300159809225034004071017430000030104

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

PAGO Fácil

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As.
Comprobante de pago de: Parana Seguros
Maipu 215 - (C1084ABE) Bs. As.
N CUIT 30-50005710-2
1916 L28997 20/02/2025 11:15:01
POLIZA N 330-004-07101743-000003-02
Sucursal N 000
F244FBB6 458 $$$$$$$$15983,00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
CON LOS DE LA FACTURA.

0943300159830025077004071017430000030206

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0001737227 | **Vencimiento** 18/02/2025 |
| **Asegurado** MOLINA NELSON RUBÉN | |
| **Domicilio** JOAQUÍN MOLINA 150 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SALTO 3 EJES** | |
| **Productor** 11580 LOVAGLIO JACINTO FRANCISCO- CTA. 1 | |
| **Próximo Vencimiento: 18/03/2025** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07101743 | 00000003 | $ 15.983,00 | UKC822 |

| | |
|---|---|
| **Recibo:** / | **Recibo:** |
| **Cuota Número:** 02 de 03 | |

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

0943300159830025077004071017430000030206

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**

PARANA SEGUROS

TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0001737227 | **Vencimiento** 18/03/2025 |
| **Asegurado** MOLINA NELSON RUBÉN | |
| **Domicilio** JOAQUÍN MOLINA 150 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SALTO 3 EJES** | |
| **Productor** 11580 LOVAGLIO JACINTO FRANCISCO- CTA. 1 | |
| **Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 18/04/2025** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07101743 | 00000003 | $ 15.983,00 | UKC822 |

| | |
|---|---|
| **Recibo:** / | **Recibo:** |
| **Cuota Número:** 03 de 03 | |

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** _____ **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

| | |
|---|---|
| **Cod. Pago electrónico** 0001737227 | **Vencimiento** 18/03/2025 |
| **Asegurado** MOLINA NELSON RUBÉN | |
| **Domicilio** JOAQUÍN MOLINA 150 | |
| 5600 SAN RAFAEL MENDOZA | |
| **Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SALTO 3 EJES** | |
| **Productor** 11580 LOVAGLIO JACINTO FRANCISCO- CTA. 1 | |
| **Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 18/04/2025** | |

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07101743 | 00000003 | $ 15.983,00 | UKC822 |

| | |
|---|---|
| **Recibo:** / | **Recibo:** |
| **Cuota Número:** 03 de 03 | |

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

0943300159830025093004071017430000030300

**EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR**