SWISS MEDICAL SEGUROS

FREPOLREF

Código de Seguimiento SSN

Sección	Póliza-Endoso	Punto de Venta	Operación: RENOVACION CON REFACTURACION
AUTOMOTORES	1941232-0	BUENOS AIRES	Renueva: 1814309 - NUP:

Lugar y Fecha de Emisión	Inicio de Vigencia de Póliza	Desde las 12hs	Vigencia	Desde las 12hs	Hasta las 12hs
Buenos Aires el 29/10/2024		10/11/2024		10/11/2024	10/03/2025

Asegurado: BREM PAUL FERNANDO
Domicilio: CASTELLI 1165
3265 VILLA ELISA ENTRE RIOS
Cód. Aseg/N° Solicitud/Nro.Orden: 1097068 / 7160054 / 0
Condición de I.V.A.: INSCRIPTO
N° de C.U.I.T.: 23-29795100-9 DNI - 29795100

<04071600054>

Su seguro es de vigencia cuatrimestral , prorrogable automaticamente por igual periodo siempre que se produzca el pago de la prima, cada vez que se cumpla ese periodo

Esta Póliza incluye

PLAN NORMAL

RIESGO ASEGURADO Y OBJETO DEL SEGURO

```
-------* Descripción del Item Nro. 2 *---------------------------------
Conductor Principal:
Zona de Tarifación:          ZONA L
Vehículo:                    ACOPLADOS OMBU              Patente: EYD266
Carrocería:                  BARANDA                     Año:2005
Motor/Chasis:                NO APLICA / 8D9232AB65P097134
Uso del Vehículo:            RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA
Plan de Cobertura:           TS1 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:     CA-CC 05.1; CA-CC 06.1; CA-CO 01.1; CA-CO 07.1; CA-CO 12.1;
  CA-CO 14.1; CA-DI 06.1; CG-CO 02.2; CG-CO 03.1; CG-CO 18.1; CG-IN 01.1; CG-IN 02.1; CG-IN 04.2;
  CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; CG-RH 01.1; CG-RH 02.1; CG-RH 04.2;
  CA-CO 13.3; CO-EX 01.2; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco:        $30000000                   RC: $175000000
Suma Asegurada GNC:          $0
Suma Asegurada Accesorios:   $0
Franquicia:                  Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:          20% - Según Cláusula CA-CC 04.2 de las Condiciones Particulares
```

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y la siguientes Cláusulas :

CA-CO 06.1; CG-CO 04.1; CG-CO 05.1; 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

Productor: BOCHATON DANILO ALBERTO **N° Matrícula:** 54144 BOLSIN V ELISA

Suma Asegurada	Valor Expresado en		Prima Tarifa	Premio
82,000,000.00	Pesos	1.00	755,695.64	1,060,588.60

Recargo Financiero	Impuestos	Sellados	Bonificación	Prima Pura	G. De Administración	G. de Adquisición
98,240.43	198,113.17	8,539.36	0.00	460,445.36	113,354.34	181,895.94

IMPORTANTE: Las condiciones de cobertura que se han detallado han sido utilizadas para la determinación del precio del presente contrato de seguro. Las causas de NO COBERTURA detalladas en las condiciones particulares adjuntas, no afectan la cobertura dada por el seguro de Respnsabilidad Civil obligatorio Res. N° 34225

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 38708 del 06/11/2014.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará 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 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedicalseguros.com/.
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 SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA. El/los vehículos asegurado/s deberán 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 obligado.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

SWISS MEDICAL SEGUROS — COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BREM PAUL FERNANDO — Póliza: 1941232 — Patente:
Sección: AUTOMOTORES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/01/2025	265,147.00	3

Son: *DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 10/11/2024 Hasta: 10/03/2025
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040194123200000326514700170125002007241000 7

SWISS MEDICAL SEGUROS — COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: BREM PAUL FERNANDO — Patente: — Póliza: 1941232
Sección: AUTOMOTORES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/01/2025	265,147.00	3

Son: *DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL CIENTO CU
Próximo Vencimiento: 17/02/2025

VIGENCIA: 10/11/2024 Hasta: 10/03/2025
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañia.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

mercado pago

Comprobante de pago
#98910181245

Pagaste a

SMG Seguros

Total pagado

$ 265.147,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 265.147,00
Total pagado	$ 265.147,00

Código de barras
0940020040194123200000326514700170125002007241000 7

Número de transacción
25879948

Pagador	Fecha de pago
paul	14/01/2025 08:15:33