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:
POLICINO, ARIEL CRISTIAN
B° JARDIN DEL SUR MZNA 6013 CASA 9 VILLA MERCEDES

Póliza / Apolice: **1.933.706**

Certificado / Certificado: **1**

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
MALDONADO MALDONADO AVC 2225 P - 1998

Chasis / Chassis:
- -

Matrícula / Placa: **CKC752**

Sección:	4 - AUTOMOTORES	**Fecha de Emisión:**	20/08/2024	**Solicitud N°:**	**Póliza:** 1.933.706
Endoso:	244.266	**Renueva Póliza:**	1.861.691	**Suma Asegurada:**	0,00

Vigencia: **Desde las 12hs.** 07/09/2024 **Hasta las 12hs.** 07/03/2025

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: MALDONADO MALDONADO AVC 2225 P - 1.998
Uso : COMERCIAL
Tipo: ACOPLADO - SEMIRREMOLQUE - TANQ COMB -(06)
Carrocería: ACOPLADO
Motor/Chasis: 50003796 / - -
Limite Max. de RC : 175.000.000,00
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. 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 9 de septiembre de 2024**, 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: **POLICINO, ARIEL CRISTIAN**
Póliza: **1.933.706**
Tipo: **ACOPLADO - SEMIRREMOLQUE - TA**
Marca: **MALDONADO**
Chasis: **- -**
Motor: **50003796**
Año: **1998**
Vigencia: **Desde 12hs. 07/09/2024 Hasta 12hs. 07/03/2025**
Vehículo: **MALDONADO MALDONADO AVC 2225 P - 1.998**
Dominio: **CKC752**
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

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.

Escaneado con CamScanner

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 11/12/2024

Asegurado	Patente
ARIEL CRISTIAN POLICINO	CKC752

Codigo Electronico de Pago: 00000000000037717271

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
12/02/2025		4	1933706	301565	3

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 07/12/2024 Hasta: 07/03/2025	$16.508,76

0942540040019337063015650312022500165087605001650876 20

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

COMPAÑÍA

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

C.U.I.T. 30-50005550-9

IAPSER SEGUROS

CUPON DE PAGO

Fecha: 11/12/2024

mercado pago

Comprobante de pago #101979026678

Pagaste a

Instituto de Seguros

Total pagado

$ 16.508,76

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 16.508,76
Total pagado	$ 16.508,76

Código de barras

0942540040019337063015650312022500165087605001650876 20

Número de transacción

31428202

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 45 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

Escaneado con CamScanner