CARLOS DE GRACIA
MATRICULADO ASESOR DE SEGUROS
PAS S.S. N. 62.559

COPIA

FECHA 25/02/25

ASEGURADO

IAPSER
SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro

San Martin 918 - (3100) - Entre Rios

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

CUPÓN DE PAGO

Fecha: 16/01/2025

Asegurado	Patente
HORACIO EMANUEL SCHAB	BOF194

Codigo Electronico de Pago: 00000000000032411148

Fecha Vto.	Prox Vto.	Secc.	Póliza	Endo.	Cuota
24/02/2025	24/03/2025	4	1950761	336677	2

Vigencia	Total a Pagar
Desde: 19/01/2025 Hasta: 19/04/2025	$ 11.922,00

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

INTEGRITY SEGUROS

Cuota: 2
Emitida el
08/01/2025

SCHAB HORACIO EMANUEL

Vigencia: del 15/01/2025
al 15/07/2025

Vencimiento cuota: 25/02/2025
Próximo vencimiento: 25/03/2025

Póliza(s):
16000000694876 00000

Fecha de Pago: / /
Banco:

Cheque Número*:
Importe:

JUAN LUIS DE GRACIA
PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS
MAT. S.S.N. 82.569

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico:
16000000694876

Código de pago Red Link:
002283754

COBRADO
FECHA 25/02/25

Importe
$ 2.458,68

*El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.
*Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

0947200160000006948760000002000024586825101 7

COMPAÑIA

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70496198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IIBB: Conv. Mult. Nº 901-039695-9

Certificado de Póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional.

Certificado de Apolice única de seguro de resposabilidade civil do transportador rodovario em viagem internacional.

Esta cobertura comprende a los siguientes países:
Esta cobertura comprende os seguintes países:
BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - CHILE - BOLIVIA - PERÚ

Firma y Sello del Asegurador
Assinatura e Carimbo da Seguradora:

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

Ciudad / Cidade: **PARANÁ**
Fecha / Data: **07/01/2025**

Aseguradora / Seguradora: **IAPSER**

País / Pais: **ARGENTINA**

Asegurado Nombre - Direccón / Segurado Nome-Endereco:
HORACIO EMANUEL SCHAB
GUALEGUAYCHU 568 VILLA MANTERO

Póliza / Apolice: **1.950.761**

Certificado / Certificado:

Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Ano:
TAHNOS TAHNOS CHBL 3 EJES - 1997

Chasis / Chassis: **662**

Motor / Motor: **S/N**

Matrícula / Placa: **BOF194**

Validez / Vigencia: **19/04/2024 al 19/04/2025**

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Publicas y Transportes de los Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).
Certifica que o veículo cujos dados estão detalhados acima está coberto pelo risco de Responsabilidade Civil de acordo com os valores e condições estabelecidos na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Convênio 1.41 (XV).

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
SOMAS ASSEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO.

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS / DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

Muerte y/o daños personales Morte e/ou danos pessoais	Daños materiales Danos materiales	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento
U$s 50,000.00	U$s 30,000.00	U$s 200,000.00
Por persona / Por pessoa	*Por bien*	

DAÑOS A PASAJEROS / DANOS A PASSAGEIROS

Muerte y/o daños personales Morte e/ou danos pessoais	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento	Daños materiales Danos materiales	Límite máx. p/evento Limite max. p/evento
U$s 50,000.00	U$s 240,000.00	U$s 1,000.00	U$s 10,000.00
Por persona / Por pessoa		*Por persona / Por pessoa*	

Observación: En el caso de siniestro debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del pais donde ocurrió el hecho.
Observacao: No caso de siniestros deve haver contato com o representante de Transportadors e da Seguradora no país ende ocurrau o foto.

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES / ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

BRASIL
PORTO SEGURO COMPANHIA
DE SEGUROS GERAIS
Avda. Rio Branco 1489
SAO PABLO - Tel.

PARAGUAY
GRUPO COASEGURADOR DE R.C.
CARRETERO INTERNACIONAL
Juan de Ayolas 1258 - ASUNCIÓN
Tel. 00595 21 491583 - 00595

URUGUAY
BANCO DE SEGUROS
DEL ESTADO
Bv. Artigas 3821 - MONTEVIDEO