CONSTANCIA DE PAGO

La presente CONSTANCIA, acredita la emisión de la póliza de AUTOMOTORES.
Póliza Nro.: 04-05421025
Certificado Nro: 12
Asegurado: AGROTRANSPORTE ALDAO SA
Vigencia: Desde el 27/06/2024 al 27/06/2025

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 Nº 24449. Conforme el artículo 2º de la disposición Nº 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.

Vehículo Asegurado:	HELVETICA-3 EJES 2013 MLI022
Tipo:	ACOPLADOS Y SEMI REMOLQUES
Patente:	MLI022
Motor:	
Chasis:	8BHAC098300004837
Año:	2013
Ubicación:	CAMILO ALDAO

Se extiende la presente constancia a pedido del asegurado para ser presentado ante quien corresponda en CIUDAD DE BUENOS AIRES el día 2 de Mayo de 2025.

IMPORTANTE: La emisión de la presente constancia no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por condición de póliza.

PAULA FERNANDEZ
APODERADA

CERTIFICADO VIAGEM INTERNACIONAL

REIMPRESIÓN DE PÓLIZA ORIGINAL 25/06/2024

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL
CERTIFICADO DE APÓLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL

Aseguradora **SEGURCOOP C.S.L.**	Nº Póliza **5421025**	Nº Certificado	País **Argentina**
Seguradora	Nº Apólice	Nº Certificado	País
Asegurado/Domicilio **AGROTRANSPORTE ALDAO SA**	R.U.T.A. **0**	Validez **27/06/2024 al 27/06/2025**	
Segurado/Endereço **JOSE MARIA ALDAO SN- C.P.(2585)-CORDOBA**		Vigência Desde 12:00 hs.	Hasta 12:00 hs.
Marca/Modelo/Año **HELVETICA 3 EJES 2013**	Matrícula **MLI022**	Chasis **8BHAC098300004837**	R.U.T.A.
Marca/Modelo/Ano	Placa		

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones estabecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Paises del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV). Esta cobertura comprende los siguientes países: **Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay**

Certifica que o veículo cujos dados enumeran-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundos os valores e condiçoes establecidas na XV Reuniáo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cone Sul. Acordo 1.41.(XV). Esta cobertura compreende os seguintes países: **Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay**

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO

Daños a terceros no transportados / Danos a terceíros nao transportados

Muerte y/o daños personales	U$S 50000.00	Límite Máximo	U$S 200000.00	Daños materiales	U$S 30000.00	Límite Máximo	U$S 200000.00
Morte e/ou danos pessoais	Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento		Danos materiais	Por bien/ben	Límite Máximo por evento/evento	

Daños a pasajeros / Danos a passageiros

Muerte y/o daños personales	U$S 50000.00	Límite Máximo	U$S 240000.00	Daños materiales	U$S 1000.00	Límite Máximo	U$S 10000.00
Morte e/ou danos pessoais	Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento		Danos materiais	Por persona/pessoa		

Observación: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observaçao: No caso de sinistros debe haver contato com o representante de Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES** Fecha **13/06/2024**
Cidade Data

La prensente póliza se suscribe mediante firma facsimilar lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

Juan Torres
Presidente
Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Segurador

Direcciones de aseguradoras representantes en los países del Cono Sur. **Endereços das seguradoras representantes nos países do Cone Sul.**

País **BRASIL**	País **URUGUAY**	País **PARAGUAY**
Nombre/Nome	Nombre/Nome	Nombre/Nome
PORTO SEGURO CIA. DOS SEGUROS GERAIS	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	ÉTICA LOSS ADJUSTERS
Domicilio/Endereço	Domicilio/Endereço	Domicilio/Endereço
Av. Río Branco, 1489 SÃO PAULO 0800-777-2437	Bvard. Artigas 3821 Montevideo (00598) 2-1994	Eduardo V. Haedo 179. Floor 16 & 17 Asunción, Paraguay (595.21) 442850. Ext. 103
País PERÚ	**País BOLIVIA**	**País CHILE**
Nombre/Nome	Nombre/Nome	Nombre/Nome
MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	BECKETT S. A. - LIQUIDADORES DE SEGUROS
Domicilio/Endereço	Domicilio/Endereço	Domicilio/Endereço
Espinar 203 Of 5 Miraflores Lima (511) 241-3734/242-5137	Av. El Trompillo 2do. Anillo Sur N° 632 Santa Cruz Bolivia (591-3) 371-0707 int. 2322 -	Concepción Nº 120, oficina 702, Edificio Doña Encarnación Puerto M (+56-65) 344 775

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad vial Nº 26363)

Póliza Nro. 04 - 05421025 Vigencia de la cobertura:

Asegurado: AGROTRANSPORTE ALDAO SA
Tipo: ACOPLADOS Y SEMI REMOLQUES **Desde 12:00 hs. 27/06/2024**
Uso: COMERCIAL/TRANSP.DE CARGA/ **Hasta 12:00 hs. 27/06/2025**
Vehículo HELVETICA 3 EJES
Dominio: MLI022 Año: 2013
Motor:
Carrocería: 8BHAC098300004837

Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA AL VEHÍCULO **En todo el país 0800-333-0456** **Desde países limitrofes 0054-11-2000-6600**
Países limitrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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 vehiculo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP