Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10842287 **Póliza Nro. 13251122**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 11/12/2024	Hasta las 12 hs 11/12/2025

Ref. Certif.: 1

Asegurado:
AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.
JOSE M. ALDAO 320
2585 Camilo Aldao (Córdoba)
Asociado: 7097829 **CUIT: 30-71471131-4**
Org.: 101506 Prod. 235840 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 13 de diciembre de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

MERCEDES BENZ C ACTROS 2048 LS/37 4X2 CD STREAM 5
Nro. Motor / Chasis: **471922C0390022 / WDB963402K0252313**

Dominio: **AE006IL** Modelo: **2019**
Tipo: **Camión/Semitracción**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Internacional (T.C.I.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **u$s 120.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **TC - RC - Personas -**
- **TC- RC- Cosas**
- **TC- RC- Pasajeros Transp.**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

AGENTE INSTINTORIO

- **Asociacion Mutual Prointer (Matr. 172)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10842287** PÓLIZA:**13251122** CERT.: **1** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **11-12-2024** Hasta las 12hs. del día **11-12-2025**

Asegurado: **AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.**
Vehic.Aseg.: **MERCEDES BENZ C ACTROS 2048 LS/37 4X2 CD STREAM 5 2019**
Tipo Vehic.: **Camión/Semitracción** Patente: **AE006IL**

Motor/Chasis: **471922C0390022-WDB963402K0252313**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 101506/235840 2585

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

SANCOR SEGUROS

Ref: 10842287 **Póliza Nro. 13251122**

Constancia de Cobertura

VIGENCIA	
Desde las 12 hs 11/12/2024	Hasta las 12 hs 11/12/2025

Ref. Certif.: 2

Asegurado:
AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.
JOSE M. ALDAO 320
2585 Camilo Aldao (Córdoba)
Asociado: 7097829 **CUIT: 30-71471131-4**
Org.: 101506 Prod. 235840 Zona/Ofic.: 700

Emitida en Sunchales el día viernes 13 de diciembre de 2024

VEHÍCULO ASEGURADO

SEMIRREMOLQUE OMBU
Nro. Motor / Chasis: **/ 8D9846CC9GP097305**

Dominio: **AA334BR** Modelo: **2016**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Internacional (T.C.I.)**

CONDICIONES CONTRACTUALES

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS

Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio) **u$s 120.000,00**

DETALLE DE COBERTURAS

- **TC - RC - Personas -**
- **TC- RC- Cosas**
- **TC- RC- Pasajeros Transp.**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

AGENTE INSTINTORIO

- **Asociacion Mutual Prointer (Matr. 172)**

ALEJANDRO SIMON
GERENTE GENERAL

Seguro Obligatorio Automotor
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

SANCOR SEGUROS

REF.:**10842287** PÓLIZA:**13251122** CERT.: **2** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **11-12-2024** Hasta las 12hs. del día **11-12-2025**

Asegurado: **AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.**
Vehic.Aseg.: **SEMIRREMOLQUE OMBU 2016**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **AA334BR**

Motor/Chasis: **-8D9846CC9GP097305**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
700 101506/235840 2585

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

IMPORTANTE: Para tu información, todas las Condiciones del Seguro Obligatorio, las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com.** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar en cualquier momento un ejemplar en original de la misma, sea mediante tu Productor Asesor, dirigiéndote a la oficina más cercana de nuestra aseguradora o llamando al **0800 444 2850.**

SANCOR SEGUROS

PÓLIZA ON-LINE

Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   0800 777 4643 disponible las 24hs. | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

DENUNCIA TU SINIESTRO
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
IMPORTANTE: En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS
En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.
0800 333 2766 **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

Seguro Obligatorio Automotor: 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General

Automotores

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	ZONA / OF.
101506	235840	700

SANCOR SEGUROS

Cupón para el
INTERMEDIARIO

TOMADOR
AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.

DIRECCIÓN
JOSE M. ALDAO 320 (2585-Camilo Aldao)

PÓLIZA	N° RECIBO
13252933	583487936

RAMO / PRODUCTO	REF / CERTIFICADO
200 / 99	10842273 / 0

VIGENCIA	
11/05/2025	11/06/2025

VENCIMIENTO	TOTAL
11/05/2025	$ 57.360,00

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
101506	235840	26/04/2025

SANCOR SEGUROS

I.V.A. RESPONSABLE INSCRIPTO / C.U.I.T. 30-50004946-0 /
CAJA I.C. Y A.C. (ex-Bancaria y de Seguros): 210 / Ing. Brut.:C.M. 921-740719-3
Sellos (Sta Fe): 302-000027-0 / Sellos Ley 23258: 1634-98-000-4 / Caja Prev. N° 50004946

CASA CENTRAL R. N. 34 Km 257 - C P 2322 - SUNCHALES (Sta. Fe) WhatsApp (03493) 155 10404

FACTURA

FECHA
26/04/2025

ENDOSO
40

TOMADOR:	AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.
DIRECCIÓN:	JOSE M. ALDAO 320 (2585-Camilo Aldao)

Situación ante el IVA: Responsable inscripto / Asoc: 7097829 / CUIT/CUIL: 30-71471131-4 / Cliente: J30-71471131-4

AUTOMOTORES

RAMO/PRODUCTO	PÓLIZA	REF / CERTIFICADO	N° RECIBO	VIGENCIA	
200 / 99	13252933	10842273 / 0	583487936	11/05/2025	11/06/2025

Vehículos y Sumas Aseguradas Casco:
Según anexo adjunto "Certificados de una Póliza"

PRIMA	CARGO FINANC.	NETO GRAV.	I.V.A.	PER. I.V.A. S. NO CAT.
41.807,61	0,00	41.807,61	8.779,60	0,00

I.V.A. PERCEP	IMP. Y TASAS	SELL. PROV.	ING. BRUTOS PERCEP.	PREMIO	AUMENTO CAP.	TOTAL
1.254,23	919,77	418,08	0,00	53.179,28	4.180,72	**$ 57.360,00**

VENCIMIENTO	TOTAL	$ 57.360,00
11/05/2025		

El importe de este Aviso se abona mediante débito por C.B.U. - Débito directo en cuenta / Póliza adherida a envío electrónico - Si el débito del importe del premio se produce con posterioridad a la segunda fecha de vencimiento indicada puede incluir un recargo.

No corresponde: - Retención I.V.A. (Entidad inscripta s/artículo nro. 3 R.G. 3125) - Percepción I.V.A. (Entidad encuadrada en el artículo nro. 1 R.G. 3337) - Retención Ganancias (Entidad exenta)

Código de Pago Electrónico
LINK 1000021126319 PagoMisCuentas Banelco

ORGANIZACIÓN	PRODUCTOR	FECHA EMISIÓN
101506	235840	26/04/2025