RIVADAVIA
SEGUROS

SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA.
Casa Central: Av. 7 Nº 755 (B1900DHB)
La Plata - Buenos Aires - Argentina
Tel.: 0810-999-3200

SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

CERTIFICADO DE COBERTURA

PÓLIZA Nº 08/828505-001	ASEGURADO SANTILLAN, LAURA VANESA
MATRÍCULA 6582901.8	DOMICILIO FRAY CAYETANO RODRIGUEZ NRO 1315 (1648) TIGRE BS. AS.
CERTIFICADO Nº 08/828505-001	00-0-00000-00000

VIGENCIAS

VIGENCIA DESDE LAS 12 HS.DEL 12/06/2025 HASTA LAS 12 HS.DEL 12/12/2025
CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 12/06/2026

OBJETO DEL SEGURO

OMNIBUS OMNIBUS MODELO: 2009
MARCA: MERCEDES BENZ OH 1618
MOTOR: 904.973-UO-948065 CHASSIS: 8AB368185CA138592 PAT.: KLK129 USO: OMNIBUS SERV. ESCOLAR

COBERTURAS

PLAN A - Responsabilidad Civil
1- RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA TERCEROS TRANSPORTADOS Y NO TRANSPORTADOS
SUMA MAXIMA POR ACONTECIMIENTO $ 520.000.000

OTROS

LE RECORDAMOS QUE PUEDE CONSULTAR LAS CONDICIONES DE SU SEGURO, OBTENER LA COPIA, COMPROBANTES DE PAGO Y FACTURAS EN NUESTRO SITIO WEB WWW.SEGUROSRIVADAVIA.COM, INGRESANDO AL SISTEMA DE AUTOGESTION PARA ASEGURADOS.
IMPRIMA SOLO LA DOCUMENTACION NECESARIA. PIENSE EN NUESTRO MEDIO AMBIENTE.

LA PLATA, 12 DE SETIEMBRE DE 2025.

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 0802828505000000

Rosana Ibarrart
Gerente General

RIVADAVIA **SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR**
Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - La Plata - Tel. 0810-999-3200

Conforme Decreto 1716/08 (Reg. Ley Nacional 26363)

Asegurado:SANTILLAN, LAURA VANESA
Poliza:08/828505-001 Patente:KLK129
Marca :MERCEDES BENZ OH 1618
Modelo:2009 Uso:OMNIBUS ESCOLAR
Motor :904.973-UO-948065
Chasis:8AB368185CA138592
Vigencia DESDE LAS 12 HS.DEL 12/09/2025
HASTA LAS 12 HS.DEL 12/06/2026

Rosana Ibarrart
Gerente General

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la ley 24.449. Conforme al Art. 2 de la Disp. 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 vehiculo no podrá ser aducida por la autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

COMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO

- Siniestros con Lesionados o Fallecidos 0810-222-3456.
- Diríjase a la dependencia policial más próxima al lugar del hecho y realice le respectiva denuncia (no es necesario, si no están involucradas personas lesionadas).
- Si existen lesionados, asistalos y solicite ayuda a la policía, bomberos y/o emergencias médicas, a fin de cumplimentar rápida asistencia.
- Denuncie el hecho en nuestra empresa dentro de las 72 horas.
- No acepte reclamos, ni haga transacciones, ni reconozca indemnizaciones y/o culpabilidad sin autorización por escrito de Seguros Rivadavia. Intente obtener testigos imparciales.

RB37C5-V1

mercado pago

Comprobante de pago
#125248949215

Pagaste a

Rivadavia Seguros

Total pagado

$ 115.298,00

Detalle de operación

Valor de la factura	$ 115.298,00
Total pagado	$ 115.298,00

Código de barras
09422211529800111125002088285050000000000040

Número de transacción
84748929

Pagador	Fecha de pago
Dante Nicolas	11/09/2025 14:07:57

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: Seguros Rivadavia Avenida 7 N755 - La Plata N CUIT 30-50005031-0 4358 L26002 11/09/2025 14:07:58 POLIZA N 094-222-08828505000000-000 Sucursal N 000 1A139A87 5II $$$$$$$115298,00 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09422211529800111125002088285050000 00000040

Con el apoyo de