San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA
01-04-01-30851253

Nro CUENTA
01-03792100

Nro CUPÓN
1122246921

SUCURSAL
04

PRODUCTOR
04-006451

ORGANIZADOR
04-900001

RAMO
AUTOMOTORES (B1)

SOCIO
MENNA DIEGO

VEHÍCULO
OMBU S.A. SBV3E211450 2022 - AF408UX

MOTOR - CHASIS
- AF408UX - 8D9837CH8NP097207

Nro 00160087
Mitre 154, 7540 - CORONEL SUAREZ
BUENOS AIRES

VIG. DESDE
11/10/2025

VIG. HASTA
11/01/2026

FECHA GENERACIÓN
01/01/1970

IMPORTE
$ 122.689,00**

FECHA VENCIMIENTO
01/01/1970

CUPÓN
Cupón 1 de 1

CL PAGO ELECTRÓNICO
0400160087

Última Cuota

Este recibo tendrá validez con firma y sello autorizado o comprobante oficial respaldatorio
SELLAR Y FIRMAR AL DORSO

CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE

San Cristóbal Seguros

C.U.I.T. 34-50004533-9
Inscrip. SSN 0192

PÓLIZA
01-04-01-30851253

Nro CUENTA
01-03792100

Nro CUPÓN
1122246921

SUCURSAL
04

PRODUCTOR
04-006451

ORGANIZADOR
04-900001

RAMO
AUTOMOTORES (B1)

SOCIO
MENNA DIEGO

VEHÍCULO
OMBU S.A. SBV3E211450 2022 - AF408UX

MOTOR - CHASIS
- AF408UX - 8D9837CH8NP097207

Nro 00160087
Mitre 154, 7540 - CORONEL SUAREZ
BUENOS AIRES

VIG. DESDE
11/10/2025

VIG. HASTA
11/01/2026

FECHA GENERACIÓN
01/01/1970

IMPORTE
$ 122.689,00**

FECHA VENCIMIENTO
01/01/1970

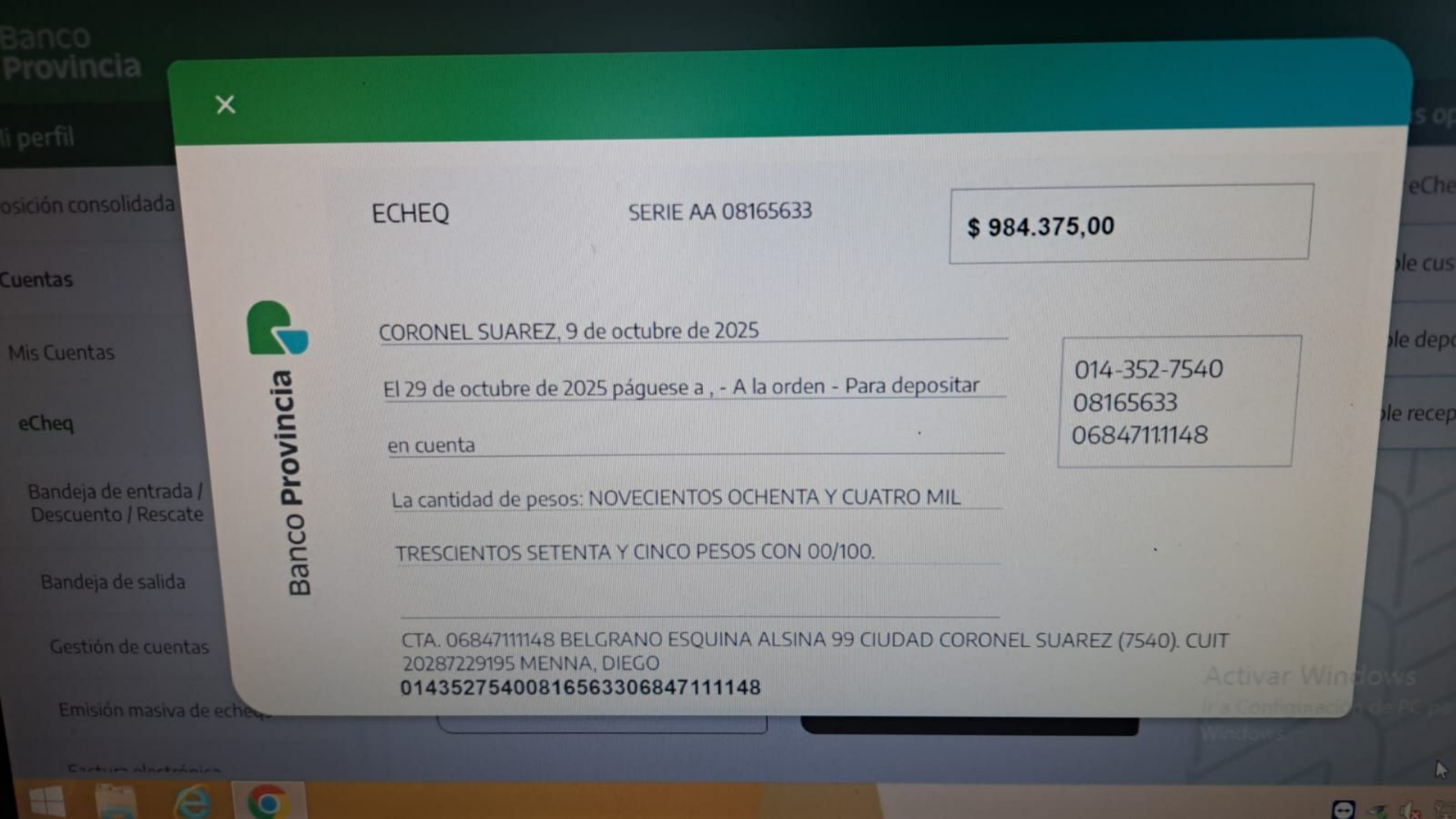
CUPÓN
Cupón 1 de 1

CL PAGO ELECTRÓNICO
0400160087

CHEQUE NRO. | BANCO | IMPORTE



0192-04-01-30851253-00-0012268900-700101-05


Banco Provincia
perfil
osición consolidada
Cuentas
Mis Cuentas
eCheq
Bandeja de entrada / Descuento / Rescate
Bandeja de salida
Gestión de cuentas
Emisión masiva de echeq
ECHEQ
SERIE AA 08165633
$ 984.375,00
Banco Provincia
CORONEL SUAREZ, 9 de octubre de 2025
El 29 de octubre de 2025 páguese a , - A la orden - Para depositar
en cuenta
014-352-7540
08165633
06847111148
La cantidad de pesos: NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL
TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00/100.
CTA. 06847111148 BELGRANO ESQUINA ALSINA 99 CIUDAD CORONEL SUAREZ (7540). CUIT 20287229195 MENNA, DIEGO
01435275400816563306847111148
Activar Windows

San Cristóbal Seguros

COMPROBANTE DECLARACIÓN DE COBRANZAS DCP0401560628

Sucursal BahiaBlanca Código de Agente 04-006451

Nombre del Agente HECTOR RODOLFO LAZARO

Organizador 04-900001

Nombre Rendición Lazaro 09-10-2025

Fecha Declaración 09/10/2025 9:11:27 Fecha Probable de Ingreso 16/10/2025 Moneda ARS

Cantidad de Cobranzas declaradas: 4

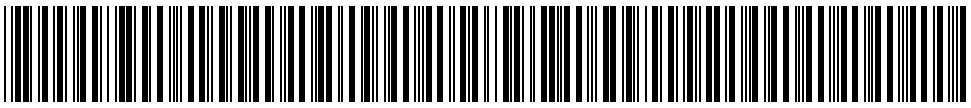
Monto TOTAL a declarar: $ 984.375,00

La recepción de los pagos que integran esta Planilla no representa novación de las obligaciones del asegurado ni aceptación por parte de la Sociedad de la falta de vigencia de la suspensión automática de la cobertura prevista en la Cláusula de Cobranza del Premio, si el importe que se recibe es inferior al previsto en cada cuota pactada, caso en el cual, consecuentemente, la suspensión automática de la cobertura se producirá en la forma prevista en la mencionada Cláusula.
Asimismo, si el pago que se acredita ha sido efectuado vencido el plazo previsto en el Plan de Pagos que integra la póliza, la cobertura suspendida en virtud de la Cláusula de Cobranzas sólo queda rehabilitada desde la hora “12” del día siguiente al del efectivo pago íntegro de la deuda vencida y exigible y con efecto para el futuro. Los siniestros ocurridos durante la suspensión de la cobertura permanecen sin cobertura.

.....

Firma y Sello

Pago	Póliza	Socio	Monto	Vencimiento	Número de Cupón
1	04-01-30851253	DIEGO MENNA	$ 122.689,00	18/10/2025	1122246921
2	04-01-30851631	DIEGO MENNA	$ 275.453,00	19/10/2025	1122291707
3	04-01-30851681	DIEGO MENNA	$ 373.954,00	19/10/2025	1122293353
4	04-07-30173633	DIEGO MENNA	$ 212.279,00	12/10/2025	1121923467



01920401560628040064510000984375000910250911000000000011

SAN CRISTOBAL S.M.S.G.

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

Información de Póliza

TOMADOR / ASEGURADO **MENNA DIEGO**	RAMO **AUTOMOTORES**	LUGAR Y FECHA EMISIÓN **BAHIA BLANCA, 01/10/2025**	N° SOCIO **04-00160087**
DIRECCIÓN **Mitre 154**	PÓLIZA **01-04-01-30851253**	VIGENCIA DESDE **00HS. del 11/10/2025**	DNI/CUIT **20-28722919-5**
LOCALIDAD - PROVINCIA **7540 CORONEL SUAREZ, BUENOS AIRES**	ENDOSO **0**	VIGENCIA HASTA **00HS. del 11/01/2026**	COND. IVA **Inscripto**
	INCISO **0001**		

Datos del Vehículo

CATEGORÍA **Acoplado/Semirremolque**	MARCA Y MODELO **OMBU S.A. SBV3E211450**	VERSIÓN **-**	AÑO **2022**
MOTOR	CHASIS **8D9837CH8NP097207**	USO **Comercial - Transporte de Cargas Generales**	PATENTE **AF408UX**
COMBUSTIBLE **Sin Combustible**	COMBUSTIBLE ADICIONAL	UBICACIÓN DEL RIESGO **Mitre 154 7540 CORONEL SUAREZ, BUENOS AIRES**	

Información de la cobertura

COBERTURA(*)	SUMA ASEGURADA VEHICULO	AJUSTE AUTOMÁTICO DE SUMA ASEGURADA
B1	**$ **51.354.000**	**10%**

- **Responsabilidad Civil del asegurado y/o conductor**
- **Incendio Total**
- **Robo/Hurto Total**

(*) El detalle de todas las coberturas, límites y cláusulas aplicables, se encuentran al dorso del presente documento. Recordá que ante cualquier duda podes consultar a tu Productor, como así también que toda la documentación que conforma el contrato, se encuentra a disposición en el Portal de Autogestión (https://autogestion.sancristobal.com.ar) y en la APP de San Cristóbal Seguros (Disponible para Android y IOS).

Premio Acumulado	**$ **122.689,00**

Esta póliza ha sido aprobada por Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución N° 38.708 y modificatorias. Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza. La presente es válida como comprobante (R.G. N° 1.415 Anexo I, Apartado "A", inc. d)

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El Asegurado que se identifica en este Frente Detalle tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al tomador del presente seguro.

PRODUCTOR
04-006451 - HECTOR RODOLFO LAZARO

MATRÍCULA
104981

ORGANIZADOR
04-900001 - SAN CRISTOBAL SOCIEDAD MUTUAL DE SEGUROS GENERALES



Diego Guaita
Gerente General

Verifique aquí los principales datos de su póliza

TOMADOR / ASEGURADO	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO	INCISO
MENNA DIEGO	04-00160087	AUTOMOTORES	01-04-01-30851253	0	0001

Coberturas Básicas

RC Vehiculo (CG-RC 1.1, CG-RC 3.1, CG-RC 4.1, CG-RC 5.1)	**$350.000.000**
Incendio Total (CG-IN 1.1, CG-IN 4.2)	**$51.354.000**
Robo Total (CG-RH 1.1, CG-RH 4.2)	**$51.354.000**

Coberturas Adicionales

Baja Vehiculo (CA-CO 9.1)	**$150.000**

Cobertura en el Exterior (BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - BOLIVIA - CHILE - PERÚ)

Póliza Unica del Transportador Carretero Internacional - Cono Sur (CO-EX 1.1)	**según tarjeta de cobertura en el exterior**
Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países de Sudamérica - (CO-EX 4.1)	**$51.354.000**
Extensión de la Cobertura de Incendio a Países de Sudamérica - (CO-EX 8.1)	**$51.354.000**

Condiciones Generales - Cláusulas Comunes

-CG-CO 10.1: Pago de la prima
-CG-CO 11.1: Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas
-CG-CO 12.1: Verificación del siniestro
-CG-CO 13.1: Domicilio para denuncias y declaraciones
-CG-CO 14.1: Cómputos de los plazos
-CG-CO 15.1: Prórroga de jurisdicción
-CG-CO 16.1: Importante Advertencias al Asegurado
-CG-CO 17.1: Cláusula de Interpretación
-CG-CO 18.1: Preeminencia Normativa
-CG-CO 2.2: Vehículos entrados al país con franquicias aduaneras
-CG-CO 3.1: Prueba instrumental y pago de la indemnización
-CG-CO 4.1: Gastos de traslado y estadía
-CG-CO 5.1: Cargas especiales del asegurado
-CG-CO 6.2: Medida de la prestación
-CG-CO 7.1: Dolo o Culpa Grave
-CG-CO 8.1: Privación de uso
-CG-CO 9.1: Rescisión unilateral

Cláusulas Adicionales

-CA-CC 4.2: Ajuste Automático con Pago Anticipado
-CA-CC 9.1: Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio
-CA-CO 1.1: Titularidad del dominio
-CA-CO 14.1: Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo
-CA-CO 6.1: Cobranza del Premio
-CA-CO 9.1: Cobertura limitada por baja del vehículo
-CA-RC 11.1: Cobertura de Daño Ambiental
-CA-RC 12.1: Cobertura por Gastos de Remediación Ambiental
-CA-RC 2.1: Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)
-CA-RC 5.1: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos
-CA-RC 5.2: Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos

Observaciones

***) Anexo Resolución de la Unidad de Información Financiera (UIF)**

***) Póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil. Artículo 68 de la ley n° 24.449 (SO RC 6.1)**

- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a aeródromos o aeropuertos (Cláusula CA-RC 5.1):

TOMADOR / ASEGURADO	N° SOCIO	RAMO	PÓLIZA/FACTURA	ENDOSO	INCISO
MENNA DIEGO	04-00160087	AUTOMOTORES	01-04-01-30851253	0	0001

Observaciones (continuación)

a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 15.000.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $15.000.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $15.000.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

- Límites de la Cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a campos petrolíferos (Cláusula CA-RC 5.2):
a) Lesiones y/o muerte a terceros transportados (*) $ 15.000.000
b) Lesiones y/o muerte a terceros no transportados $ 15.000.000
c) Daños materiales a cosas de terceros $ 15.000.000
(*) Cuando este riesgo se comprende en la cobertura.

- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 11.1): está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

- Límite de cobertura por daño ambiental (Cláusula CA-RC 12.1): está contemplado dentro del importe informado como LÍMITE MÁXIMO POR ACONTECIMIENTO (CG-RC 1.1)

- Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad en exceso de los establecidos en la Cláusula CO-EX 1.1 Seguro de Responsabilidad Civil del Transportador Carretero de Viaje Internacional por los Territorios de los Países del Cono Sur (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay) - Daños Causados a Personas o Cosas Transportadas o no, a Excepción de la Carga Transportada (Clausula CO-EX 11.1):
5.1.1. - Para daños a terceros no transportados
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona
b) Daños materiales: u$s 30.000.- por bien
Límite por evento - u$s 200.000
5.1.2. - Para daños a pasajeros
a) Muerte y/o daños personales: u$s 50.000.- por persona - u$s 240.000 por evento
b) Daños materiales: u$s 1.000.- por persona - u$s 10.000.- por evento

Advertencias al Asegurado

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.
- La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.
- Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Art. 5º de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia (CA-CC 9.1).

Servicio Atención al Asegurado

- Para consultas o reclamos, comunicarse con San Cristóbal S.M.S.G. al teléfono 0810 222 8887 o mediante correo electrónico a atencioncliente@sancristobal.com.ar
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-8887. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.sancristobal.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.”

Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Siniestros Viales

- La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

San Cristóbal Seguros

FITZ ROY 30 - BAHIA BLANCA - BUENOS AIRES - TEL: (0291) 5506200
bahiablanca@sancristobal.com.ar - http://www.sancristobal.com.ar

San Cristóbal Seguros

San Cristóbal Seguros

TARJETA DE CIRCULACIÓN

PÓLIZA
01-04-01-30851253-1

SOCIO ASEGURADO
MENNA DIEGO

MARCA Y MODELO	VERSIÓN	AÑO DE FABRICACIÓN
OMBU S.A.-SBV3E211450	**-**	**2022**

DOMINIO	NÚMERO DE MOTOR	NÚMERO DE CHASIS
AF408UX		**8D9837CH8NP097207**

Vigencia desde 00 hs. del 11-10-2025 hasta las 00 hs. del 11-01-2026

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO1716/08
Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad vial Nro 26363

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 al 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.

Diego Guarta
Gerente General

Asistencia 24: 0810-222-8887 / 0810-444-0100

CORTAR **DOBLAR**