# Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 25 días del mes de agosto del 2025

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0066817420-000000

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Concepto | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 66.817.420 | 12h del 01/09/2025 | 12h del 01/12/2025 | Renovación | 000 | - | 91 días | 3 Cuotas |

## Información del tomador

**Gustavo Adolfo Sandri**
Gral Cornelio Saavedra 580
3200 - Concordia (Er)
N° Socio: 2443059

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T 20258722109
**Cond. de IVA:** Responsable Inscripto
**Ing. Brutos:** No Inscripto

## Información del asegurado

**Gustavo Adolfo Sandri**
Gral Cornelio Saavedra 580
3200 - Concordia (Er)

LA SEGUNDA Cooperativa Limitada de Seguros Generales (en adelante "el Asegurador") bajo las Condiciones Particulares y Generales anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, asegura el (los) vehículo (s) que se describe (n) a continuación:

## Información del bien asegurado

| | |
|---|---|
| **Valor del vehículo** | $ 123,429,000.00 |
| **Ajuste aut. de suma aseg.** | Ajuste Automatico Del 20 % |
| **Localidad** | Concordia (Entre Ríos) |
| **Tipo de vehículo** | Camiones Pesados |
| **Uso de vehículo** | Comercial Larga Distancia |
| **Tipo de carrocería** | Granel |
| **Marca completa** | Scania - G 360 Lb 4x2 |
| **Año** | 2017 |
| **Patente** | AB209JX |
| **Número de motor** | 8290068 |
| **Número de chasis** | 9BSG4X200H3900961 |
| **GNC/GLP** | Sin G.N.C./G.L.P. |

## Plan de cobertura — Compacto L2

| Riesgos cubiertos | Sumas aseguradas | Ajuste auto. suma aseg. % |
|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL** | $ 350,000,000.00 | |
| **Límite R.C. aerodromos y aeropuertos** | | |
| Límite transportados | $ 116,666,667.00 | |
| Límite no transportados | $ 116,666,667.00 | |
| Límite materiales | $ 116,666,666.00 | |
| **Limite R.C. Campos Petrolíferos** | | |
| Límite transportados | $ 116,666,667.00 | |
| Límite no transportados | $ 116,666,667.00 | |
| Límite materiales | $ 116,666,666.00 | |
| **Robo y hurto total** | | 20% |
| Límite | $ 123,429,000.00 | |
| **Incendio total** | | 20% |
| Límite | $ 123,429,000.00 | |
| **Incendio parcial** | | 20% |
| Límite | $ 123,429,000.00 | |

(1) Se continuará con la descripción de esta nómina al dorso considerándose parte integrante del frente póliza

*Incluye póliza básica Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Limitada Art. 68 Ley 24.449 (SO-RC)

## Roles adicionales con interés sobre la póliza

Ver "Notas Aclaratorias"

## Cláusulas adicionales (2)

CG-CO 2.2, CG-CO 3.1, CG-CO 1.2, CO-EX 1.1, CO-EX 3.1, CO-EX 7.1, CG-RH 1.1, CG-RH 2.1, CA-CO 4.1, CA-CC 4.2, CA-CO 1.1, CG-RH 4.2, CA-CO 19.1, CG-IN 2.1, CG-IN 4.2, CG-IN 3.2, CG-IN 1.1

## Cláusulas generales (2)

CG-CO 4.1, CG-CO 5.1, CG-CO 6.2, CG-CO 7.1, CG-CO 8.1, CG-CO 9.1, CG-CO 10.1, CG-CO 11.1, CG-CO 12.1, CG-CO 13.1, CG-CO 14.1, CG-CO 15.1, CG-CO 16.1, CG-CO 17.1, CG-CO 18.1, CA-CC 9.1, CA-CO 6.1, CA-CO 14.1, SO-RC 6.1, CA-RC 2.1, CG-RC 4.1, CA-RC 5.2, CG-RC 5.1, CG-RC 2.1, CA-RC 5.1, CG-RC 3.1, CG-RC 1.1

* Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gob.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar

## Notas según cláusulas

CA-CC 9.1, CA-CO 1.1

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hojas considerada parte integrante del frente de póliza

## Detalle de facturación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Prima:** | 455.044,25 | **Imp. y Tasas:** | 10.344,29 | **(*) IVA s/R. Financ.:** | 7.883,64 |
| **Recargo Financiero:** | 37.541,15 | **IVA 21%:** | 95.559,29 | **Premio:** | 630.322,13 |
| **T.E.A.:** | 0.00 | **IVA 3%:** | 14.777,56 | **C.S. art. 11b.:** | 45.504,00 |
| **Subtotal:** | 492.585,40 | **Sell. Pcial.:** | (Ver detalle al dorso) 6.216,43 | **Premio final:** | 675.826,13 |
| **Impuestos Internos:** | 492,59 | **Perc. I/B:** | (Ver detalle al dorso) 2.462,93 | **Moneda de emisión:** | PESOS |

## Agencia: 8171

Kloster, Silvia Marina
Jose M Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 74190
**Mail:** skloster@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 3455423772

## Zona: 84

Zona Concordia
J. M. Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°36100 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

## (1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

| Riesgos cubiertos | Sumas aseguradas | Ajuste auto. suma aseg. % |
|---|---|---|
| **Extensión de Responsabilidad Civil a países del Mercosur** | | |
| Límite Muerte No Transportados por Persona | US$ 50,000.00 | |
| Límite Muerte y Daños No Transportados por Evento | US$ 200,000.00 | |
| Límite Daños No Transportados por Bien | US$ 30,000.00 | |
| Límite Muerte Transportados por Persona | US$ 50,000.00 | |
| Límite Daños Transportados por Bien | US$ 1000.00 | |
| Límite Daños Transportados por Evento | US$ 10,000.00 | |
| Límite Muerte Transportados por Evento | US$ 240,000.00 | |
| **Extensión de la cobertura de robo a países del Mercosur** | $ 123,429,000.00 | |
| **Extensión de la cobertura de incendio a países del Mercosur** | $ 123,429,000.00 | |
| **Asistencia médica, muerte e invalidez** | | |
| Plan | Básico | |
| Límite Muerte Total | $ 4,800,000.00 | |
| Límite Muerte por Persona | $ 960,000.00 | |
| Límite Invalidez Total | $ 4,800,000.00 | |
| Límite Invalidez por Persona | $ 960,000.00 | |
| Límite Asistencia Médica y Farmacéutica Total | $ 4,800,000.00 | |
| Límite Asistencia Médica y Farmacéutica por Persona | $ 960,000.00 | |

### Detalle de sellados provinciales

| Provincia | Base | Porcentaje | Importe |
|---|---|---|---|
| ENTRE RÍOS | 621.642,77 | 1 | 6.216,43 |

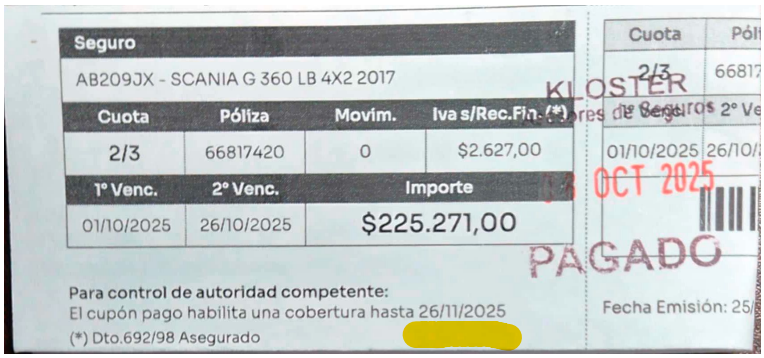
### Detalle de percepción IIBB provinciales

| Provincia | Base | Porcentaje | Importe |
|---|---|---|---|
| ENTRE RÍOS | 492.585,40 | 0.5 | 2.462,93 |

### Detalle de plan de pago - Automotores

| N° de factura | Fecha de vencimiento | Importe |
|---|---|---|
| 1007206473 | 26/09/2025 | $ 225.284,13 |
| 1007206474 | 26/10/2025 | $ 225.271,00 |
| 1007206475 | 26/11/2025 | $ 225.271,00 |

Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**




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

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada