LPS **LA PERSEVERANCIA SEGUROS**

INFO@LPS.COM.AR - WWW.LPS.COM.AR
Casa Central: Colón esq. Betolaza. Tel.: (02983) 430780 - (B7500GFA) Tres Arroyos.
CUIT 30500032856 Nº de inscripción en SSN 0157

DESCARGA NUESTRA APP
Y GESTIONA TODO EN UN SOLO LUGAR

CUIP: 01571030030000000000000000000819389500000000000992028699477700-10000061416100000614160100 58

Emitida en TRES ARROYOS el día 28 de Agosto de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
AUTOMOTORES	8193895	0	Desde las 10:29 Hs. del 28/08/2025 Hasta las 12:00 Hs. del 28/11/2025

ASEGURADO: CARLES MAXIMO LEONARDO — Cod. Aseg.: 658927
Domicilio: FRANCO 2225 — Cel.: 344615531739
Localidad: (2820) GUALEGUAYCHU — CUIL/CUIT : 20286994777
Provincia: ENTRE RIOS — Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 2999 BELTZER (URD) VICTOR — MATRÍCULA Nº SSN 61416 — CASILLERO 7

MODO DE FACTURACIÓN: ANUAL CON REFACTURACION TRIMESTRAL — OPERACIÓN: EMISION

FRENTE DE PÓLIZA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES
MARCA/MODELO: ACOPLADO HERMANN A.BV.3E.23
AÑO: 2012
PATENTE: MAY667
MOTOR: NO POSEE
CHASIS: 8EHABV3E0CA000455
ACOPLADO COMERCIAL (8-1-2)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL
SUMA ASEGURADA: 0,00

COBERTURA: A "A" - RESPONSABILIDAD CIVIL. -
RESPONSABILIDAD CIVIL HASTA..... $ 350.000.000,00

Cláusula CA-CC 9.1 Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio

Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehiculo, 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

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
$	34.967,01		2.622,53		37.589,54

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI (*)	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
413,49	500,69	7.343,07	0,00	550,73	0,00	375,90	46.773,42

(*) Se indica al solo efecto informativo, no constituyendo crédito fiscal.

CASILLERO 7

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
DEBITO AUTOMATICO : VISA: XXXX-XXXX-XXXX-8469	0020002869947707	28/08/2025

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA

SO-RC.6.1 CG-RC.1.1 CG-RC.2.1 CG-RC.3.1 CG-RC.4.1 CG-RC.5.1 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-RC.2.1 CA-RC.5.1 CA-RC.5.2 CA-CC.9.1 CA-CO.6.1 CA-CO.14.1

ier momento a la aseguradora un ejemplar en original".

la fecha apuntada, deberán consignarse la duración de su vigencia pero no el comienzo de la misma, on el recibo oficial correspondiente.

ablecidos por las Resoluciones N°429/2000, 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía que se

olitados por la SSN. b)Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21.526. c)Tarjetas de idos previamente por la SSN a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N°25.345 o cheque no a la orden

revistos.

lera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.lps.com.ar.

desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la ltas@ssn.gob.ar.".

esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso

aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de recibida la póliza.

Cr. JORGE H. CASTINEIRA
Presidente

RESOLUCION Nº 5403

LPS LA PERSEVERANCIA SEGUROS

Casa Central: COLON esq. BETOLAZA - Tel. (02983) 430780 - B5000GFA Tres Arroyos

Los valores serán cancelados en sus monedas correspondientes.

Organizador 2999 SECC. 04 AUTOMOTORES
Productor 2999 POLIZA 08193895 ENDOSO 00000000

RECIBIMOS DE CARLES MAXIMO LEONARD Pago Elec. 0020002869947707
FRANCO 2225
ACOPLADO-HERMANN A.BV.3E.23 2012 MAY667

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
03 de 03	28/10/2025	28/10/2025	28/11/2025	15.592,00

09415701559200281025004081938950000000 33

DEBITO AUTOMATICO : VISA: XXXX-XXXX-XXXX-8469

Nro. Cheque: _____ Banco: _____ Importe: _____

El presente cupón de pago se rige por la cláusula de cobranza del premio incluida en las condiciones particulares de la póliza y solo será válido como pago cuando tenga adjunto recibo electrónico de las entidades de cobro autorizadas por la compañía. Para el caso de abonarse con cheque librado y/o endosado por el Asegurado o tomador el presente cupón solo será válido con la firma, fecha y sello del Productor Asesor de Seguros. El pago de este cupón no implica la cancelación de cuotas anteriores vencidas, en caso de mora la cobertura se reanudará a las 00.00 hs del día siguiente de efectivizarse el pago.

ASEGURADO