AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada
Pedernera 237 - (4400) - Salta

C.U.I.T. 30-,500,064-0

# FRENTE DE POLIZA

Entre Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las presentes Condiciones Particulares, Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales de la presente póliza y que forman parte integrante de la misma.

SEGURO DE AUTOMOTORES

PÓLIZA NUEVA

| TOMADOR / ASEGURADO |
|---|
| CAETANO, MARCELO DANIEL<br>CODIGO 2.853.334<br>SAN MARTIN S/N 0<br>(5567) - LA CONSULTA<br>Consumidor Final CUIT/CUIL - 20-,347,862-9 |

| POLIZA Nº | ENDOSO Nº | LUGAR |
|---|---|---|
| 7,879,525 | 0 | Salta |
| VIGENCIA | | FECHA DE EMISION |
| Desde las 12 hs. | Hasta las 12 hs. | |
| 23/09/2025 | 23/03/2026 | 23/09/2025 |
| PERIODO DE FACTURACION | | |
| MENSUAL, DESDE EL 23/09/2025 HASTA EL 23/10/2025 | | |

## OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vehiculo | : MALDONADO MALDONADO SRVC 135N | Año | : 1995 |
| Tipo de Vehiculo | : Acoplado y Semi mas de 2 TN | Uso | : Comercial |
| Carroceria | : Semiremolque | Combustible | : No aplica |
| Patente | : ANH002 | Suma Aseg. | : $ 0.00 |
| Motor/Chasis | : ---------- / 5007-836 | Cláusula Ajuste | : 0.00 % |
| Código segui. SSN | : | | |

| COBERTURA A | FRANQUICIA | LIMITE |
|---|---|---|
| R.C. por Daños a Cosas | | 350.000.000,00 |
| R.C. por Lesiones a Terceros No Transportados | | 350.000.000,00 |
| R.C. por Lesiones a Terceros Transportados | | 350.000.000,00 |

## LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 23/09/2025 10,398.96

Pago Contado

## ENDOSO

| MONEDA | PRIMA | BONIFICACION | RECARGO FINANCIERO | SELLADO |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 2.720,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | IMPUESTOS | I.V.A RESP. INSCRIPTO | OTROS GASTOS | PERC. IIBB MENDOZA |
| | 59,85 | 21.00% 571,33 | 0,00 | 0,00 |
| | | | CUOTA SOCIAL | PREMIO |
| | | | 7.047,16 | 10.398,96 |

Cuando el texto de la poliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de los mes de haber recibido la póliza.
La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. Por reclamos, que hayan sido solucionados previamente por las vias de atención al público de la entidad, podran comunicarse con este Servicio al teléfono +54 0387-4210891 o 0387-4219671 Int. 6. Los datos de los Responsables del Servi Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web agrosaltaseguros.com.ar. En caso de no haber sido resuelto el mismo, o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (DOAA), dependiente de la Superintendencia de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A.Roca 721, (C1067ABC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0800-666-8400 o 4338-4000 (lineas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o via internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar <http://www.ssn.gob.ar> . A través de las mencionadas vias de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la Entidad Aseguradora.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora y ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resoluci 35.836, 35.864, 36.100, Complementarias y/o Modificatorias. Poliza con facturación mensual (Expediente SSN 023522/07).
La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicars línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

PRODUCTOR: SORIA ISSA, MAXIMILIANO

MATRICULA: 86,475

(SORIA ISSA, MAXIMILIANO (Valle de Uco 6 - Mendoza))

ORGANIZADOR: SORIA ISSA, MAXIMILIANO

Dr. Juan Jorge Olcese

ASEGURADO

Agrosalta Cooperativa de
Seguros Limitada
Pedernera 277 - (4400) - Salta

**AGROSALTA**
Cooperativa de Seguros Ltda.

C.U.I.T. 30-50006485-0

## CUPON DE PAGO

Fecha: 20/10/2025

PAGADO

**MARCELO DANIEL CAETANO**

**ANH002**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/11/2025 | 4 | 7879525 | 1 |

**Desde:** 23/10/2025 **Hasta:** 23/11/2025

**$ 20.000,00**

00001178248620251024193322

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 5 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Agrosalta Cooperativa de
Seguros Limitada
Pedernera 277 - (4400) - Salta

AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

C.U.I.T. 30-50006485-0

# CUPON DE PAGO

Fecha: 24/10/2025

PAGADO

**MARCELO DANIEL CAETANO** **ANH002**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/12/2025 | 4 | 7879525 | 2 |

**Desde:** 23/11/~~2025~~ **Hasta:** 23/12/2025 **$ 20.000,00**

00001178249020251024193429

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 5 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada
Pedernera 237 - (4400) - Salta

C.U.I.T. 30-,500,064-0

# FRENTE DE POLIZA

Entre Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las presentes Condiciones Particulares, Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales de la presente póliza y que forman parte integrante de la misma.

SEGURO DE AUTOMOTORES

PÓLIZA NUEVA

| TOMADOR / ASEGURADO |
|---|
| CAETANO, MARCELO DANIEL<br>CODIGO 2.853.334<br>SAN MARTIN S/N 0<br>(5567) - LA CONSULTA<br>Consumidor Final CUIT/CUIL - 20-,347,862-9 |

| POLIZA Nº | ENDOSO Nº | LUGAR |
|---|---|---|
| 7,879,525 | 0 | Salta |
| VIGENCIA | | FECHA DE EMISION |
| Desde las 12 hs. | Hasta las 12 hs. | |
| 23/09/2025 | 23/03/2026 | 23/09/2025 |
| PERIODO DE FACTURACION | | |
| MENSUAL, DESDE EL 23/09/2025 HASTA EL 23/10/2025 | | |

## OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Vehiculo | : MALDONADO MALDONADO SRVC 135N | Año | : 1995 |
| Tipo de Vehiculo | : Acoplado y Semi mas de 2 TN | Uso | : Comercial |
| Carroceria | : Semiremolque | Combustible | : No aplica |
| Patente | : ANH002 | Suma Aseg. | : $ 0.00 |
| Motor/Chasis | : ---------- / 5007-836 | Cláusula Ajuste | : 0.00 % |
| Código segui. SSN | : | | |

| COBERTURA A | FRANQUICIA | LIMITE |
|---|---|---|
| R.C. por Daños a Cosas | | 350.000.000,00 |
| R.C. por Lesiones a Terceros No Transportados | | 350.000.000,00 |
| R.C. por Lesiones a Terceros Transportados | | 350.000.000,00 |

## LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 23/09/2025 10,398.96

Pago Contado

## ENDOSO

| MONEDA | PRIMA | BONIFICACION | RECARGO FINANCIERO | SELLADO |
|---|---|---|---|---|
| Pesos | 2.720,62 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | IMPUESTOS | I.V.A RESP. INSCRIPTO | OTROS GASTOS | PERC. IIBB MENDOZA |
| | 59,85 | 21.00% 571,33 | 0,00 | 0,00 |
| | | | CUOTA SOCIAL | PREMIO |
| | | | 7.047,16 | 10.398,96 |

Cuando el texto de la poliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de los mes de haber recibido la póliza.
La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. Por reclamos, que hayan sido solucionados previamente por las vias de atención al público de la entidad, podran comunicarse con este Servicio al teléfono +54 0387-4210891 o 0387-4219671 Int. 6. Los datos de los Responsables del Servi Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web agrosaltaseguros.com.ar. En caso de no haber sido resuelto el mismo, o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (DOAA), dependiente de la Superintendencia de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a: Av. Julio A.Roca 721, (C1067ABC), Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en horario de 10:30 a 17:30 hs; o bien comunicándose telefónicamente al 0800-666-8400 o 4338-4000 (lineas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o via internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar <http://www.ssn.gob.ar> . A través de las mencionadas vias de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la Entidad Aseguradora.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora y ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resoluci 35.836, 35.864, 36.100, Complementarias y/o Modificatorias. Poliza con facturación mensual (Expediente SSN 023522/07).
La Red Federal de Asistencia a Victimas y Familiares de Victimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicars línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

PRODUCTOR: SORIA ISSA, MAXIMILIANO

MATRICULA: 86,475

(SORIA ISSA, MAXIMILIANO (Valle de Uco 6 - Mendoza))

ORGANIZADOR: SORIA ISSA, MAXIMILIANO

Dr. Juan Jorge Olcese

ASEGURADO

Agrosalta Cooperativa de
Seguros Limitada
Pedernera 277 - (4400) - Salta

**AGROSALTA**
Cooperativa de Seguros Ltda.

C.U.I.T. 30-50006485-0

## CUPON DE PAGO

Fecha: 20/10/2025

PAGADO

**MARCELO DANIEL CAETANO**

**ANH002**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/11/2025 | 4 | 7879525 | 1 |

**Desde:** 23/10/2025 **Hasta:** 23/11/2025

**$ 20.000,00**

00001178248620251024193322

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 5 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago

ASEGURADO

Agrosalta Cooperativa de
Seguros Limitada
Pedernera 277 - (4400) - Salta

AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

C.U.I.T. 30-50006485-0

# CUPON DE PAGO

Fecha: 24/10/2025

PAGADO

**MARCELO DANIEL CAETANO** **ANH002**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 23/12/2025 | 4 | 7879525 | 2 |

**Desde:** 23/11/~~2025~~ **Hasta:** 23/12/2025 **$ 20.000,00**

00001178249020251024193429

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 5 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del día siguiente al efectivo pago