GHK

FRENTE DE PÓLIZA

Póliza impresa el día 02-11-2025

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES | **PRODUCTO** AUTOMOTORES | **PÓLIZA** 33493480

Productor: 22170 RAMIREZ CARLOS JAVIER Matrícula SSN: 54231 AG: 24

Vigencia Desde
Desde 12:00 Hs. del 27-10-2025

Término (en días)
123

Endoso
2

Póliza anterior
31762306

Vigencia Hasta
Hasta 12:00 Hs. del 27-02-2026

Plan
B - RC.PERD TOTAL Accid. Inc. y Robo

Lugar de emisión
La Plata, Buenos Aires, Argentina

Fecha de emisión
22-10-2025

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE BROTZMAN ANIBAL SANTIAGO GERMAN
DOMICILIO MOCORETA N* 3407
LOCALIDAD GUALEGUAYCHU
CÓDIGO POSTAL 2820
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20225244570 / 22524457
ASEGURADO NRO. 5796571

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador"), bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomador, la que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	02-11-2025	$ 30,808.00
2/4	02-12-2025	$ 30,808.00
3/4	02-01-2026	$ 30,808.00
4/4	02-02-2026	$ 30,804.49
TOTAL:		**$ 123,228.49**

PERÍODO FACTURADO

27-10-2025	27-02-2026

Pago del Impuesto de sellos de $ 1215.15 por declaración jurada.
Números de Inscripción: 33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA	$ 91,947.88				
I.V.A.	$ 23,109.07	$	1,215.15	**OTROS IMP. Y TASAS** $	2,616.45
PREMIO DEL ENDOSO	$ 123,228.49				
MONEDA CONTRATO	PESOS	**TEA**	45.33%	**CARGO FINANCIERO** $	4,339.94

Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata el 22 de Octubre de 2025

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

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 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.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.

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N* 36100,36696,38065,38066,39327,39927

FRENTE DE PÓLIZA - CONDICIONES PARTICULARES (CONTINUACIÓN)

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** AUTOMOTORES **PÓLIZA** 33493480

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO ASEGURADO

Vehiculos	**Tipo De Carroceria**	**Marca**
ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS DE 2 TNS.	SEMI REMOL.-BARANDAS	ACOPLADO
Modelo	**Año**	**Destino**
ACOPLADO	1998	COMERCIAL
Desc. Del Riesgo	**Patente**	**Nro Chasis**
SEMI REMOLQUE HERMANN	CHH038	0470
Zona De Riesgo	**Bonificacion Buen Resultado**	**Fabricacion**
BAJO RIESGO	15 %	NACIONAL
Rc Ampliada	**Franquicia Por Daño**	
50 % de ajuste	No Aplica	
Campos Petrol. (CARC 5.2) Y/O Aeropuertos (CARC 5.1)	**Ajuste Automático (CACC 4.2)**	**RC Conosur (COEX 1.1)**
No corresponde	40 %	CS U$S 200.000

Lugar de Guarda

GUALEGUAYCHU

CONDICIONES GENERALES Y ESPECIFICAS QUE SE ANEXAN Y FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE POLIZA

SORC 6.1	**CGRC 1.1**	**CGRC 2.1**	**CGRC 3.1**	**CGRC 4.1**	**CGRC 5.1**	**CGDA 1.1**	**CGDA 2.1**
CGDA 4.2	**CGIN 1.1**	**CGIN 2.1**	**CGIN 4.2**	**CGRH 1.1**	**CGRH 2.1**	**CGRH 4.2**	**CGCO 2.2**
CGCO 3.1	**CGCO 4.1**	**CGCO 5.1**	**CGCO 6.2**	**CGCO 7.1**	**CGCO 8.1**	**CGCO 9.1**	**CGCO 10.1**
CGCO 11.1	**CGCO 12.1**	**CGCO 13.1**	**CGCO 14.1**	**CGCO 15.1**	**CGCO 16.1**	**CGCO 17.1**	**CGCO 18.1**
CARC 2.1	**CARC 5.1**	**CARC 5.2**	**CACC 4.2**	**CACO 6.1**	**CACO 14.1**	**CACO 7.1**	**COEX 1.1**
COEX 11.1	**ANEXO1:CGRC 2.1_CGRH 2.1_CGIN 2.1**						

RIESGOS CUBIERTOS

DATOS RELEVANTES

030 CGRC-RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO

SUMA ASEGURADA
$ 525,000,000.00

ANEXO CGRC RESP.CIVIL LIMITE MAXIMO
La presente cobertura cubre hasta la suma máxima mencionada, en cada acontecimiento que se detalla a continuación:
A) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
B) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados
C) Daños Materiales a cosas de terceros (cuando este riesgo se comprende en la cobertura)
Sin que los mismos puedan ser excedidos por el conjunto de indemnizaciones que provengan de un mismo hecho generador.

060 CGRH-ROBO Y/O HURTO TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 5,000,000.00

070 CGIN-INCENDIO TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 5,000,000.00

080 CGDA-DESTRUCCION TOTAL

SUMA ASEGURADA
$ 5,000,000.00

SE DEJA CONSTANCIA QUE LA UNIDAD AMPARADA BAJO ESTA POLIZA NO REALIZA TRANSPORTE INTERJURISDICCIONAL DE CARGAS, POR LO CUAL DICHA UNIDAD NO ESTA ALCANZADA POR LA REGLAMENTACION VIGENTE QUE OBLIGA A LA INSCRIPCION EN EL R.U.T.A.

ACCESORIOS

SUMAS ASEGURADAS

CUIP:
0726103001000000000000000[illegible]48000000000000200202252445703-10000054231100000046153050054

La Red Federal de Asistencia a [illegible] Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel na[illegible]
Usted puede comunicarse a la [illegible]es de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@segu[illegible]

EL VEHÍCULO ASEGURADO [illegible] ELEBLE DEL DOMINIO EN DETERMINADAS PARTES DE LA CARROCERÍA CONFORME LO[illegible] EN LAS QUE EL MISMO ES OBLIGATORIO.

*****El Asegurado o Tomado[illegible] emplar en original de la presente documentación*****

Auxilio mecánico, servicio [illegible] e S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del [illegible] su productor.

COPIA CLIENTE

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. 22170 28-10-2025
Talón,Pago Asegurado
Nro. Cheq.: 2 Cliente:5796571
Recibimos de BROTZMAN ANIBAL SANTIAGO GERMAN el pago Recibo 040334934800000/09
de las siguientes pólizas: 4-33493480-0 715-30625402-0
Correspondiente a la cuota 9/12 Vencimiento 02/11/2025
Vigencia cuota 27-10-2025 al 02-12-2025

Total pagado $ 32,310.00
ACOPLADO Pat CHH038 B: RC,PERD TOTAL Accid. Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza

26/10/25
Fecha de Pago
Firma