IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# AUTOMOTORES
# CONDICIONES PARTICULARES

El Capital y Fondo de Reserva de IAPSER SEGUROS constituyen la Garantía Especial de sus operaciones, los que además tienen la Garantía y Responsabilidad de la Provincia de Entre Ríos (Ley Provincial 5288 Artículo 5).

Condiciones particulares entre Instituto del Seguro de Entre Ríos (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 Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza.

102.347 - MOINE, LISANDRO
MARCELINO ROMAN 2.704 8
3100 - PARANA ENTRE RIOS
IVA: Responsable Inscripto - CUIT: 20-26436617-9
01666 - SANGOY, ARNOLDO TOMAS

**Sección:** AUTOMOTORES **Fecha de Emisión:** 01/08/2025 **Póliza:** 02030393
**Endoso:** 454770 **Renueva Póliza:** 01956163 **Suma Asegurada:** 0,00

**Vigencia:** **Desde las** 12 **hs.** 29/08/2025 **Hasta las** 12 **hs.** 29/11/2025

**Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:**

**CLAUSULAS**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, 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 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 13.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Según se detalla en el Anexo

| Moneda: | Prima Tarifa: | Derecho de Emisión: | Rec.Fin: (TEA 50,00%) | Impuestos y Sellos: | Bonificación: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ | 95.877,75 | 0,00 | 3.259,84 | 3.172,42 | 0,00 |
| **Cotización:** | **I.V.A. TASA:** | **I.V.A. SOBRETASA:** | **I.V.A. RG 3337:** | **IMPORTE A PAGAR** | **PREMIO/COSTO:** |
| | 20.818,89 | 0,00 | 0,00 | | 123.128,90 |

**Productor:** SANGOY, ARNOLDO TOMAS
**Organizador:**

**Gtos. Adquisición:** 21.224,37
**Gtos. Explotación:** 5.752,67

Esta Póliza está aprobada por:

SSN | SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN

**Myriam Clerici** | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

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

Este contrato será abonado MENSUALEMENTE por: **Se debitarán las cuotas de: Efectivo - -**
Cuando el texto de las pólizas difiera del contenido de la propuesta la diferencia se considerará aceptada por el asegurado si el mismo no efectúa reclamo alguno dentro del plazo de un mes contado a partir de la recepción de la póliza.
Los Vocablos 'Asegurado' y 'Tomador' o 'Contratante' se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso. Los Asegurados podrán solicitar información ante la S.S.N. con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Bs.As.; o al Tel. (011) 4338-4000 (Líneas Rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.argentina.gob.ar/ssn

(T.P. 650).-
Resol. 38708 -art. 25 - inc. p:
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 (Resol. 38708 - art. 25 - inc. p).
Resol. 1010/19:
La red federal de asistencia a víctimas y familiares de víctimas de siniestros viales brinda asesora miento 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 8a 20 hs. Correo electrónico: av@seguridadvial.gob.ar.
Resol. 279/22:
Esta entidad aseguradora dispone de un servicio de atención al asegurado. Este servicio atenderá las consultas y/o reclamos de los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.-
Por reclamos que no hayan sido solucionados previamente por la vía de atención al asegurado del IAPS podrán comunicarse con este servicio a los teléfonos 0343-4420-100 - 0343-4420-101.
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 000-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gov.ar.
Se emite en Paraná, Capital de Entre Rios el día: 01/08/2025.

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# AUTOMOTORES
# ANEXO

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde las 12 hs. | Hasta las 12 hs. |
| 4 - AUTOMOTORES | 2.030.393 | 454.770 | 29/08/2025 | 29/11/2025 |

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

**1) 14/09/2025 41.042,00 2) 14/10/2025 41.043,00 3) 14/11/2025 41.043,90**

**Pago Contado**

**Tipo de Operación:** Refacturación AUTOMATICA

**ITEM NRO: 1**

**Asegurado:** **MOINE, LISANDRO** **Cond. Fiscal:** Responsable Inscripto
**Documento:** CUIT/CUIL - 20-26436617-9

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Vehículo** | : IVECO TECTOR ATTACK 170E22T MLL 3690 | **Año** | : 2.016 |
| **Tipo de Vehículo** | : CAMIONES y SEMITRACCIONES LOCALES -(04 | **Suma Aseg.** | : **$ 0,00** |
| **Carrocería** | : TRACTOR C/CABINA DORMITORIO | **Cláusula Ajuste** | : 20,00 % |
| **Patente** | : **AA436KH** | **Uso** | : COMERCIAL |
| **Motor/Chasis** | : F4AE3681E8026394 / 8ATM1RMH0GX101022 | | |
| **Código segui. SSN** | : | | |

**CLAUSULAS**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, 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 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 13.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

**COBERTURA**: AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN SERVICIO

| DESCRIPCION | LIMITE | FRANQUICIA |
|---|---|---|
| B- RESP. CIVIL LESIONES 3ROS. TRANSPORTADOS | $350.000.000 - LIMITE DE RC | |
| AD-DE MUERTE O INVALIDEZ DEL COND y/o ASEG. | $140.000-ADICIONAL | |
| AD-DE MUERTE e INCAPACIDAD DEL CÓNYUGE y/o PARIENT | $140.000 - ADICIONAL | |
| C- RESP. CIVIL LESIONES 3ERO. NO TRANSPORTA | $350.000.000 - LIMITE DE RC | |
| A- RESP. CIVIL DAÑO A COSAS | $350.000.000 - LIMITE DE RC | |
| AD-RC MERCOSUR | S/ Clausula Vigente CO-EX 1.1 | |

**El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.**

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# CONSTANCIA DE COBERTURA
# TARJETA DE CIRCULACIÓN

## Seguro de Vehículos Automotores y/o Remolcados

**Aseguradora** / Seguradora: **INSTITUTO AUTARQUICO PROVINCIAL DEL SEGURO**

**País** / Pais: **ARGENTINA**

**Asegurado Nombre - Direccón** / Segurado Nome-Endereco:
**MOINE, LISANDRO**
**MARCELINO ROMAN 2704 8 PARANA**

**Póliza** / Apolice: **2.030.393**

**Certificado** / Certificado: **1**

**Marca-Modelo-Año** / Marca-Modelo-Ano:
**IVECO TECTOR ATTACK 170E22T MLL 3690 - 2016**

**Chasis** / Chassis:
**8ATM1RMH0GX101022**

**Matrícula** / Placa: **AA436KH**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Sección:** | 4 - AUTOMOTORES | **Fecha de Emisión:** | 01/08/2025 | **Solicitud N°:** | **Póliza:** 2.030.393 |
| **Endoso:** | 454.770 | **Renueva Póliza:** | 1.956.163 | **Suma Asegurada:** | 0,00 |

**Vigencia:** **Desde las 12hs.** 29/05/2025 **Hasta las 12hs.** 29/05/2026

**Anexos y/o Cláusulas que forman parte de la presente póliza:**

GP, SO-RC 06.1, CG-RC 01.1, CG-RC 02.1, CG-RC 03.1, CG-RC 04.1, CG-RC 05.1, CG-CO 03.1, CG-CO 04.1, CG-CO 05.1, CG-CO 06.2, CG-CO 07.1, CG-CO 08.1, CG-CO 09.1, 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 02.1, CA-RC 05.1, CA-RC 05.2, CA-CC 09.1, CA-CO 07.1, CA-CO 06.1, CA-CO 04.1, CA-CO 13.1, CA-CO 14.1, CO-EX 01.1, CO-EX 11.1.-

Código de seguimiento SSN:

Vehículo: IVECO TECTOR ATTACK 170E22T MLL 3690 - 2.016
Uso : COMERCIAL
Tipo: CAMIONES y SEMITRACCIONES LOCALES -(04)
Carrocería: TRACTOR C/CABINA DORMITORIO
Motor/Chasis: F4AE3681E8026394 / 8ATM1RMH0GX101022
Limite Max. de RC : 350.000.000,00
Suma Aseg: 0,00
Ajuste Automático hasta el 20%
Cobertura: AA-: RESPONSABILIDAD CIVIL por lesiones y/o muerte de terceros transportados o no transportados y daño a cosas de terceros no transportados, incluye Condiciones Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Art. 68 de la Ley N° 24.449.

**Myriam Clerici** | Presidenta IAPS
Conforme Resol. N° 38708/14 de SSN

LA EXTENSIÓN DE LA PRESENTE NO IMPLICA RENUNCIAR A OPONER LA SUSPENSION O CADUCIDAD DE LA COBERTURA POR FALTA DE PAGO Y CADUCA A LOS 30 DIAS DE EMISIÓN. SE EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA EN LA CIUDAD DE PARANÁ, **EL DÍA 21 de agosto de 2025**, A PEDIDO DEL ASEGURADO Y AL SOLO EFECTO DE SER PRESENTADO ANTE QUIEN CORRESPONDA

IAPSER SEGUROS

## SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: **MOINE, LISANDRO**
Póliza: **2.030.393**
Tipo: **CAMIONES y SEMITRACCIONES LOC**
Marca: **IVECO**
Chasis: **8ATM1RMH0GX101022**
Motor: **F4AE3681E8026394**
Año: **2016**
Vigencia: **Desde 12hs. 29/05/2025 Hasta 12hs. 29/05/2026**
Vehículo: **IVECO TECTOR ATTACK 170E22T MLL 3690 - 2.016**
Dominio: **AA436KH**
Cobertura: **AA- - PLAN BASICO A COMERCIAL y OFICIAL SIN**

Conducto de Pago: **Efectivo**

**NOTA ACLARATORIA:** 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 N° 24.449. Conforme el Artículo 2° de la Disposición N° 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.

### ASISTENCIA AL VEHÍCULO

Para aquellos vehículos que cuenten con este servicio o en caso de siniestro.

**0800-222-0065**

**0800-333-6524**

**+54 9 11 28080012**

**https://tuasistencia.redsos.com.ar/**

**Cobro revertido desde el exterior:** **+54 - 0351 - 4858 321**

**CONSERVE COMPLETA LA PRESENTE DOCUMENTACIÓN JUNTO CON LA DEL VEHÍCULO REEMPLAZÁNDOLA ANTE CADA RENOVACIÓN DE PÓLIZA.**

IAPSER SEGUROS

www.iapserseguros.seg.ar

# CERTIFICADO DE PÓLIZA AUTOMOTOR
# CERTIFICADO DE APOLICE AUTOMOTOR

## MERCOSUR / MERCOSUL

**Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o de alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional, daños causados a personas o cosas no transportadas.**

Certificado de apolice unica de seguro de responsabilidade civil do propietario e/ou conductor de veiculos de passeio ou de aluguel nao matriculados no pais de ingresso em viagem internacional, danos causados a pessoas ou objetos nao transportados.

**Esta cobertura comprende a los siguientes países:**
Esta cobertura comprende os seguintes países:
**BRASIL - PARAGUAY - URUGUAY - CHILE - BOLIVIA - PERÚ**

**Firma y Sello del Asegurador**
Assinatura e Carimbo da Seguradora:

**Myriam Clerici** | Presidenta IAPS
Conforme Resol. Nº 38708/14 de SSN

**Ciudad** / Cidade: **PARANÁ**
**Fecha** / Data: **01/08/2025**

**Aseguradora** / Seguradora: **IAPSER**

**País** / Pais: **ARGENTINA**

**Asegurado Nombre - Direccón** / Segurado Nome-Endereco:
**LISANDRO MOINE,**
**MARCELINO ROMAN 2704 8 PARANA**

**Póliza** / Apolice: **2.030.393**

**Certificado** / Certificado:

**Marca-Modelo-Año** / Marca-Modelo-Ano:
**IVECO TECTOR ATTACK 170E22T MLL 3690 - 2016**

**Chasis** / Chassis:
**8ATM1RMH0GX101022**

**Motor** / Motor:
**F4AE3681E8026394**

**Matrícula** / Placa:
**AA436KH**

**Validez** / Vigencia: **29/05/2025 al 29/05/2026**

**Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de Responsabilidad Civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Publicas y Transportes de los Países del Cono Sur, Acuerdo 1.41 (XV).**
Certifica que o veículo cujos dados estão detalhados acima está coberto pelo risco de Responsabilidade Civil de acordo com os valores e condições estabelecidos na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul, Convênio 1.41 (XV).

## SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO.
SOMAS ASSEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO.

### DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS / DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS

| Muerte y/o daños personales<br>Morte e/ou danos pessoais | Daños materiales<br>Danos materiales | Límite máx. p/evento<br>Limite max. p/evento |
|---|---|---|
| **U$s 50,000.00** | **U$s 30,000.00** | **U$s 200,000.00** |
| ***Por persona*** / *Por pessoa* | ***Por bien*** | |

### DAÑOS A PASAJEROS / DANOS A PASSAGEIROS

| Muerte y/o daños personales<br>Morte e/ou danos pessoais | Límite máx. p/evento<br>Limite max. p/evento | Daños materiales<br>Danos materiales | Límite máx. p/evento<br>Limite max. p/evento |
|---|---|---|---|
| **U$s 50,000.00** | **U$s 240,000.00** | **U$s 1,000.00** | **U$s 10,000.00** |
| ***Por persona*** / *Por pessoa* | | ***Por persona*** / *Por pessoa* | |

**Observación:** En el caso de siniestro debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
**Observacao:** No caso de siniestros deve haver contato com o representante de Transportadores e da Seguradora no país ende ocurrau o foto.

### DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTATES / ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

**BRASIL**
PORTO SEGURO COMPANHIA
DE SEGUROS GERAIS
Avda. Rio Branco 1489
SAO PABLO - Tel.
00551133376786

**PARAGUAY**
GRUPO COASEGURADOR DE R.C.
CARRETERO INTERNACIONAL
Juan de Ayolas 1258 - ASUNCIÓN
Tel. 00595 21 491583 - 00595
981433708

**URUGUAY**
BANCO DE SEGUROS
DEL ESTADO
Bv. Artigas 3821 - MONTEVIDEO
Tel. 00598 22045961 - 00598 22043672

**CHILE**
ASPOR S.A.
Apoquino 4501 - Oficina 2003 - Las
Tel. 232205667

**BOLIVIA**
FORTALEZA SEGUROS
Y REASEGUROS
Av. Virgen de Cotoca 2080
SANTA CRUZ - Tel. (00591-3)

**PERÚ**
LA POSITIVA SEGUROS
Y REASEGUROS
Francisco Masias 370 - Distrito
SAN ISIDRO - Dpto. LIMA
Tel. (00511) 2110211

Pagaste a

# Instituto de Seguros

Total pagado

## $ 41.043,90

Detalle de operación

| | |
|---|---|
| Valor de la factura | $ 41.043,90 |
| Total pagado | $ 41.043,90 |

Código de barras

09425400400203039345477003141125004104390050041043901O

Número de transacción

101804291

| Pagador | Fecha de pago |
|---|---|
| Ezequiel | 14/11/2025 13:51:03 |

Si bien se respetará la fecha de pago emitida en este comprobante, la empresa puede demorar hasta 48 horas hábiles en verlo reflejado. Encontrá más información en la sección Ayuda de Cuentas y servicios.

Si necesitás contactarte con Pago Fácil para realizar alguna consulta sobre tu pago, llamá al 0800-444-3224 o ingresá en www.pagofacil.com.ar.

*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL *** Montevideo 825 (C1019ABQ) Bs.As. Comprobante de pago de: IAPSER Seguros San Martin 918/56 - (3100AAT) Entre. Rios N CUIT 30-50005550-9 1478 L26002 14/11/2025 13:51:04 POLIZA N 254-004-002030393-454770-03 Sucursal N 000 DA3DC47B Y78 $$$$$$$$41043,90 ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA. 09425400400203039345477003141125004104390050041043901O

Con el apoyo de

IAPSER SEGUROS

Instituto Autarquico Provincial del Seguro
San Martin 918 - (3100) - Entre Rios
C.U.I.T: 30-50005550-9

## CUPÓN DE PAGO

Fecha: 21/08/2025

| Asegurado | Patente |
|---|---|
| LISANDRO MOINE | AA436KH |

ASEGURADO

Codigo Electronico de Pago: 00000000000026436617

| Fecha Vto. | Prox Vto. | Secc. | Póliza | Endo. | Cuota |
|---|---|---|---|---|---|
| 14/11/2025 | | 4 | 2030393 | 454770 | 3 |

| Vigencia | Total a Pagar |
|---|---|
| Desde: 29/08/2025 Hasta: 29/11/2025 | $ 41.043,90 |

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago.
Válido hasta 45 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