# Automotores

**Ref: 10984334** **Póliza Nro. 13595731**

***Constancia de Cobertura***

| VIGENCIA | |
|---|---|
| Desde las 12 hs 01/01/2026 | Hasta las 12 hs 01/07/2026 |

**Ref. Certif.: 3**

Asegurado:
**AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.**
JOSE M. ALDAO 320
2585 Camilo Aldao (Córdoba)
**Asociado: 7097829** **CUIT: 30-71471131-4**
Org.: 103014 Prod. 235840 Zona/Ofic.: 700

*Emitida en Sunchales el día martes 23 de diciembre de 2025*

**VEHÍCULO ASEGURADO**

**ACOPLADO CORMETAL**
Nro. Motor / Chasis: **0 / 8B9B08330FA556360**

Dominio: **PDB913** Modelo: **2015**
Tipo: **Acoplado/Semirremolque**
Uso: **Transporte Gral Rutero**

Comercial: **Transportista de Carga Masiva o a Granel (T.C.M.G.)**

**CONDICIONES CONTRACTUALES**

El contrato de seguro instrumentado mediante la póliza de la referencia incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor (SO-RC) y una cobertura en exceso de ésta, voluntariamente contratada por el asegurado, de conformidad con la normativa vigente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. USO DEL VEHÍCULO ASEGURADO: Queda expresamente aclarado y convenido que si el vehículo asegurado fuera destinado a un uso distinto al indicado, el asegurador podrá liberarse de toda obligación emergente de la presente.

**SUMAS MÁXIMAS ASEGURADAS**

**Por Responsabilidad Civil (Incluye Seguro Obligatorio)** **$ 455.000.000,00**

**DETALLE DE COBERTURAS**

- **Resp. Civil: Daños a cosas no transportadas de terceras personas.**
- **Resp. Civil: Lesiones y/o muerte de terceras personas no transportadas**
- **Asistencia Legal**

COMUNICACIÓN AL ASEGURADO: El asegurado que se identifica en este "Certificado de Incorporación" tiene derecho a solicitar una copia de la póliza oportunamente entregada al Tomador del presente contrato de seguro.

**AGENTE INSTINTORIO**

- **ASOCIACION MUTUAL PROINTER (Matr. 172)**

**ALEJANDRO SIMON**
**GERENTE GENERAL**

**Seguro Obligatorio Automotor**
Decreto 1716/08. Reglamentario Ley 26.363

REF.:**10984334** PÓLIZA:**13595731** CERT.: **3** ENDOSO:
VIG.: Desde las 12hs. del día **01-01-2026** Hasta las 12hs. del día **01-07-2026**
**Abona mediante débito en cuenta C.B.U.**
Asegurado: **AGROTRANSPORTE ALDAO S.A.**
Vehic.Aseg.: **ACOPLADO CORMETAL 2015**
Tipo Vehic.: **Acoplado/Semirremolque** Patente: **PDB913**

Motor/Chasis: **0-8B9B08330FA556360**
Asistencia al Vehículo y Personas: **NO**
**700 103014/235840 2585**

Ruta Nacional 34 - km. 257 (S2322AWD)
Sunchales (Santa Fe) - Tel.: +54 3493 428500

**IMPORTANTE**: Para tu información, todas las Condiciones Generales y las Cláusulas Adicionales de la Póliza contratada se encuentran a tu disposición en nuestra página web **www.sancorseguros.com** Sin perjuicio de ello, podrás solicitar o descargar un ejemplar desde nuestro sitio de autogestión **autogestion.sancorseguros.com.ar**, por el WhatsApp **+5493493510404** o llamando al **0800 444 2850** o mediante tu Productor Asesor.

SANCOR SEGUROS

# PÓLIZA ON-LINE

## Menos papel, más comodidad, estés donde estés.

Accedé a **Autogestión** desde nuestro sitio web **www.sancorseguros.com.ar**, generá por única vez tu usuario con el **número de referencia** que figura en la tarjeta de seguro obligatorio o mediante **preguntas personales** y accedé a toda la documentación de tus seguros.

- Descargar **tu póliza**
- Realizar la **denuncia de siniestro**
- **Pagar** el seguro
- Ingresar a **Sancor Seguros Beneficia**
- Adherirte a **póliza electrónica**
- Consultar **tus pólizas**
- Firmar, adjuntar documentos y consultar **estado de siniestros**

También podés descargarte nuestra **aplicación mobile** de tu tienda virtual y ganar tiempo y comodidad.

## ¿CÓMO ACTUAR EN CASO DE SINIESTRO?

1. Denunciá el siniestro de manera inmediata por cualquiera de estos medios:
   **0800 777 4643 disponible las 24hs.** | **Sitio de autogestión** | **Productor Asesor de Seguros** | **App mobile**
2. **SUMINISTRÁ INFORMACIÓN** sobre el siniestro, especialmente **DÓNDE, CUÁNDO Y CÓMO** ocurrió.
3. **¡SOLICITÁ DATOS!** En caso accidentes con personas o vehículos, **ES MUY IMPORTANTE TOMAR SUS DATOS*.**

   *Datos personales del tercero (nombre, DNI, domicilio, teléfono).
   *Datos del vehículo y su aseguradora (N° de patente, marca y modelo, N° de póliza y Compañía Aseguradora).

**DENUNCIA TU SINIESTRO**
Mediante Autogestión en **www.sancorseguros.com.ar** o descargándote nuestra app.
También podés llamar las 24 hs del día, los 365 días del año, al **0800 777 4643**.
O contactate con tu Productor Asesor de Seguros.
**IMPORTANTE:** En caso de accidente sacá fotos y solicitá datos (nombre del tercero, teléfono, domicilio, datos del vehículo y su aseguradora).

**ASISTENCIA AL VEHÍCULO Y A LAS PERSONAS**
*En caso de corresponder y conforme al servicio asignado.*
**0800 333 2766** **+54 9 3493 520650.** Desde el exterior **+54 342 4103221**

Comunicáte durante las 24 hs., los 365 días del año, indicando tu nombre, DNI, número de póliza, lugar y número de teléfono donde te encuentres y el tipo de asistencia.

**Seguro Obligatorio Automotor:** 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° 24449. 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.

ALEJANDRO SIMÓN
Gerente General