RUS
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Atención al ASEGURADO 0800-888-7787.
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407934334

Póliza: 00:04:13350738 **Endoso:** 1
Motivo del Endoso: Modifica datos del asegurado
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 17/01/2026

Productor: ULLE ALEJANDRO
Matrícula: 49745

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: TSCHOPP JOSE ELADIO
Domicilio Real: M. MORENO 173
Localidad: (3216) GENERAL CAMPOS / Entre Rios
DNI/CUIT: 20-16281397-9 00:04:13350738
Asociado N°: 9261806 **Productor:** 9138 **Cobrador:** 54

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 17/01/2026	Desde: 17/01/2026
Hasta: 17/07/2026	Hasta: 17/07/2026

0107534394000000011

Bolsa de Envío
6-CONCORDIA - 3200

Datos del Vehículo Asegurado: **Suma Asegurada:** No Corresponde.

Patente: DSC931 **Marca y modelo:** RUTERA ACOPLADO BARANDA VOLCABLE **Año:** 2001
Tipo de Unidad: ACOPLADO Y SEMI 2 EJES **Motor:** BBBBBBBBBBBBBBBBBB
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3216) GENERAL CAMPOS/Entre Rios **Combustible:** **Chasis:** 0851

Liquidación del Premio

Prima:	0,00	Percepción:	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	0,00	I.V.A.:	0,00	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	Impuestos:	0,00	**********	**********
Ctas.Soc.:	0	**********	**********	Premio:	$ 0

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL RUTERA ACOPLADO BARANDA VOLCABLE ACOPLADOS 2001 BLANCO DSC931

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.

FIRMA DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.7 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere 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 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Cooperativa Ltda.
Cr. Juan Carlos Lisadoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS
RIO URUGUAY SEGUROS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800-888-7787.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:13350738	1

Asegurado o Tomador
TSCHOPP JOSE ELADIO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR ULLE ALEJANDRO, MATRÍCULA SSN N°49745, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 26.361, ART. 10 LEY

CUOTA 1/6

Para el asegurado

RUS

Nro. Recibo 05104793433400005

9138 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Asegurado: 926180 **TSCHOPP, JOSE ELADIO**

Vehículo RUTERA ACOPLADO BARANDA

Dirección: M. MORENO 173 (3216)GENERAL CAMPOSEntre Rios

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
DSC931	4:13350738	17/01/2026 - 17/07/2026	17/01/2026	18/02/2026

IMPORTE
$16.400,00

19 ENE 2026
Fecha de pago

Firma

Sello

Pago vencimiento adjunto de: Pesos DIECISÉIS MIL CUATROCIENTOS

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el contratito: ESPEJO 173 - (3216) CONCORDIA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora, lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 00407934334

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos

0943600041335073804000000001640000260170092618 02