RUS

Para el asegurado

CUOTA 6/6

1401 - VIGNOLA HUGO ALFREDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 0510472496080405 3
Asegurado: 25860 **ENRIQUE, NESTOR FABIAN** Dirección: VICTORIA S/NØ 0 (3150)NOGOYAEntre Rios	Vehículo GROSS ACOPLADO BARANDA

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
AF814EO	4:13056140	08/09/2025 - 08/03/2026	16/02/2026	08/03/2026

IMPORTE
$16.372,00

M. Victoria Vignola
Productora - Asesora de Seguros
Mat. SSN Nº 75896

Son: Pesos DIECISÉIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS

10/2/26 ..... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: CASEROS 1240 0 - (3150) NOGOYA 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/PAGO MIS CUENTAS: 00407249608

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

0943600041305614004005000001637200260470002586 00

RUS
RED URUGUAY SOLIDARIA

Para el asegurado

CUOTA 1/6

1401 - VIGNOLA HUGO ALFREDO Mat. SSN Nro:	Nro. Recibo 05104724960805007
Asegurado: 25860 **ENRIQUE, NESTOR FABIAN** Dirección: VICTORIA S/NØ 0 (3150)NOGOYAEntre Rios	Vehículo GROSS ACOPLADO BARANDA

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
AF814EO	4:13492439	08/03/2026 - 08/09/2026	16/03/2026	15/04/2026

IMPORTE
$18.000,00

Son: Pesos DIECIOCHO MIL

13/3/26
Fecha de pago

M. Victoria Vignola
Productora - Asesora de Seguros
Mat. SSN Nº 75896
Firma / Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: CASEROS 1240 0 - (3150) NOGOYA 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/PAGO MIS CUENTAS: 00407249608

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

0943600041349243904000000001800000260750002586O2

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: 00407249608

Póliza: 00:04:13492439 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: 00:04:13056140
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 13/03/2026

Productor: VIGNOLA HUGO ALFREDO
Matrícula: 3845

Vigencia:
Desde: 08/03/2026
Hasta: 08/09/2026

Período Facturación:
Desde: 08/03/2026
Hasta: 08/09/2026

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: ENRIQUE NESTOR FABIAN
Domicilio Real: VICTORIA S/NØ 0
Localidad: (3150) NOGOYA / Entre Rios
DNI/CUIT: 20-23504536-3 00:04:13492439
Asociado N°: 258607 **Productor:** 1401 **Cobrador:**

0107249608050000006

Bolsa de Envío
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

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

Patente: AF814EO **Marca y modelo:** GROSS ACOPLADO BARANDA VOLCABLE **Año:** 2023
Tipo de Unidad: ACOPLADO Y SEMI 3 EJES **Motor:** BBBBBBBBBBBBBBBBB
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3150) NOGOYA/Entre Rios **Combustible:** **Chasis:** 8A9120703NAAG1218

Liquidación del Premio

Prima:	51.155,62	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	9.392,17	**I.V.A.:**	12.715,04	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	1.332,05	**********	**********
Ctas.Soc.:	33.405	**********	**********	**Premio:**	$ 108.000

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe
1	16/03/2026	18.000,00
2	15/04/2026	18.000,00
3	15/05/2026	18.000,00
4	16/06/2026	18.000,00
5	15/07/2026	18.000,00
6	18/08/2026	18.000,00

Cuota	Vencimiento	Importe

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
ACOPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL GROSS ACOPLADO BARANDA VOLCABLE ACOPLADOS 2023 A/D. AF814EO
------!

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://wwww.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 Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
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
00:04:13492439	0

Asegurado o Tomador
ENRIQUE NESTOR FABIAN

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.

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 VIGNOLA HUGO ALFREDO, MATRÍCULA SSN N°3845, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

FIRMA

ACLARACIÓN