# Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 17 días del mes de marzo del 2026

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068099854-000000

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Concepto | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 68.099.854 | 12h del 31/03/2026 | 12h del 30/06/2026 | Renovación | 000 | - | 91 días | 3 Cuotas |

## Información del tomador

**Cristian Andres Dri**
Los Trabajadores S/n
3200 - Concordia (Er)
N° Socio: 1159456

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T 20239326367
**Cond. de IVA:** Responsable Inscripto
**Ing. Brutos:** No Inscripto

## Información del asegurado

**Cristian Andres Dri**
Los Trabajadores S/n
3200 - Concordia (ER)

LA SEGUNDA Cooperativa Limitada de Seguros Generales (en adelante "el Asegurador") bajo las Condiciones Particulares y Generales anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, asegura el (los) vehículo (s) que se describe (n) a continuación:

## Información del bien asegurado

| | |
|---|---|
| **Valor del vehículo** | $ 77,985,000.00 |
| **Ajuste aut. de suma aseg.** | Ajuste Automatico Del 20 % |
| **Localidad** | Concordia (Entre Ríos) |
| **Tipo de vehículo** | Camiones Semi-pesados |
| **Uso de vehículo** | Comercial Larga Distancia |
| **Tipo de carrocería** | Granel |
| **Marca completa** | Mercedes Benz Camion - Ls |
| **Año** | 2007 |
| **Patente** | GGS085 |
| **Número de motor** | 457914U0886151 |
| **Número de chasis** | 9BM6950237B525886 |
| **GNC/GLP** | Sin G.N.C./G.L.P. |

## Plan de cobertura — Selecto L2

| Riesgos cubiertos | Sumas aseguradas | Ajuste auto. suma aseg. % |
|---|---|---|
| **RESPONSABILIDAD CIVIL** | $ 500,000,000.00 | |
| **Límite R.C. aerodromos y aeropuertos** | | |
| Límite transportados | $ 166,666,666.00 | |
| Límite no transportados | $ 166,666,667.00 | |
| Límite materiales | $ 166,666,667.00 | |
| **Limite R.C. Campos Petrolíferos** | | |
| Límite transportados | $ 166,666,666.00 | |
| Límite no transportados | $ 166,666,667.00 | |
| Límite materiales | $ 166,666,667.00 | |
| **Accidente total** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| **Lunetas y parabrisas** | | |
| Límite directo | $ 77,985,000.00 | |
| **Cristales laterales** | | |
| Límite directo | $ 77,985,000.00 | |
| **Rotura de cerraduras** | | |

(1) Se continuará con la descripción de esta nómina al dorso considerándose parte integrante del frente póliza

*Incluye póliza básica Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Limitada Art. 68 Ley 24.449 (SO-RC)

## Roles adicionales con interés sobre la póliza

Ver "Notas Aclaratorias"

## Cláusulas adicionales (2)

CG-CO 2.2, CG-CO 3.1, CG-CO 1.2, CA-DI 13.1, CO-EX 1.1, CO-EX 3.1, CO-EX 5.1, CO-EX 7.1, CG-RH 1.1, CG-RH 2.1, CG-RH 3.2, CA-CO 4.1, CA-CC 4.2, CA-DI 12.1, CA-CO 1.1, CA-DI 9.1, CA-RH 5.4, CG-RH 4.2, CA-CO 19.1, CG-DA 4.2, CG-DA 2.1, CA-CO 13.2, CA-CO 13.1, CG-IN 2.1, CG-IN 4.2, CG-IN 3.2, CG-IN 1.1

## Cláusulas generales (2)

CG-CO 4.1, CG-CO 5.1, CG-CO 6.2, CG-CO 7.1, CG-CO 8.1, CG-CO 9.1, 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-CC 9.1, CA-CO 6.1, CA-CO 14.1, SO-RC 6.1, CA-RC 2.1, CG-DA 1.1, CG-RC 4.1, CA-RC 5.2, CG-RC 5.1, CG-RC 2.1, CA-RC 5.1, CG-RC 3.1, CG-RC 1.1

* Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gob.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar

## Notas según cláusulas

CA-CC 9.1, CA-CO 1.1

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hojas considerada parte integrante del frente de póliza

## Detalle de facturación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Prima:** | 651.974,86 | **Imp. y Tasas:** | 14.821,02 | **(*) IVA s/R. Financ.:** | 11.295,47 |
| **Recargo Financiero:** | 53.787,93 | **IVA 21%:** | 136.914,72 | **Premio:** | 900.285,13 |
| **T.E.A.:** | 0.00 | **IVA 3%:** | 21.172,88 | **C.S. art. 11b.:** | 65.197,00 |
| **Subtotal:** | 705.762,79 | **Sell. Pcial.:** | (Ver detalle al dorso) 8.906,73 | **Premio final:** | 965.482,13 |
| **Impuestos Internos:** | 705,76 | **Perc. I/B:** | (Ver detalle al dorso) 705,76 | **Moneda de emisión:** | PESOS |

## Agencia: 8160

Kloster, Analia Gabriela
Jose M Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 64749
**Mail:** akloster@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 3454078178

## Zona: 84

Zona Concordia
J. M. Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

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

(*) Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°36100 Y SUS MODIFICATORIAS.
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 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

(1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

| Riesgos cubiertos | Sumas aseguradas | Ajuste auto. suma aseg. % |
|---|---|---|
| Límite directo | $ 77,985,000.00 | |
| **Robo y hurto total** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| **Robo y hurto parcial** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| **Robo y hurto de ruedas** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| Eventos sin Franquicia | 1 | |
| Cantidad máxima de ruedas | 1 | |
| **Incendio total** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| **Incendio parcial** | | 20% |
| Límite | $ 77,985,000.00 | |
| **Extensión de Responsabilidad Civil a países del Mercosur** | | |
| Límite Muerte No Transportados por Persona | US$ 50,000.00 | |
| Límite Muerte y Daños No Transportados por Evento | US$ 200,000.00 | |
| Límite Daños No Transportados por Bien | US$ 30,000.00 | |
| Límite Muerte Transportados por Persona | US$ 50,000.00 | |
| Límite Daños Transportados por Bien | US$ 1000.00 | |
| Límite Daños Transportados por Evento | US$ 10,000.00 | |
| Límite Muerte Transportados por Evento | US$ 240,000.00 | |
| **Extensión de la cobertura de robo a países del Mercosur** | $ 77,985,000.00 | |
| **Extensión de la cobertura de daños por accidente a países del Mercosur** | $ 77,985,000.00 | |
| **Extensión de la cobertura de incendio a países del Mercosur** | $ 77,985,000.00 | |
| **Asistencia médica, muerte e invalidez** | | |
| Plan | Bajo | |
| Límite Porcentaje Bajo | 30% | |
| Límite Muerte Total | $ 6,240,000.00 | |
| Límite Muerte por Persona | $ 1,248,000.00 | |
| Límite Invalidez Total | $ 6,240,000.00 | |
| Límite Invalidez por Persona | $ 1,248,000.00 | |
| Límite Asistencia Médica y Farmacéutica Total | $ 6,240,000.00 | |
| Límite Asistencia Médica y Farmacéutica por Persona | $ 1,248,000.00 | |

**Detalle de sellados provinciales**

| Provincia | Base | Porcentaje | Importe |
|---|---|---|---|
| ENTRE RÍOS | 890.672,64 | 1 | 8.906,73 |

**Detalle de percepción IIBB provinciales**

| Provincia | Base | Porcentaje | Importe |
|---|---|---|---|
| ENTRE RÍOS | 705.762,79 | 0.1 | 705,76 |

**Detalle de plan de pago - Automotores**

| N° de factura | Fecha de vencimiento | Importe |
|---|---|---|
| 1012353269 | 25/04/2026 | $ 321.836,13 |
| 1012353270 | 25/05/2026 | $ 321.823,00 |
| 1012353271 | 25/06/2026 | $ 321.823,00 |

Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**

**La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento 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 8 a 20 hs.**
**Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar**

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

# Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 17 días del mes de marzo del 2026

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068099854-000000

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Concepto | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 68.099.854 | 12h del 31/03/2026 | 12h del 30/06/2026 | Renovación | 000 | - | 91 días | 3 Cuotas |

**Roles adicionales con interés sobre la póliza**

| Tipo de Interés | Nombre y Apellido / Razón Social | DNI / CUIL / CUIT | Dirección | Localidad |
|---|---|---|---|---|
| TITULAR DEL BIEN | Cristian Andres Dri | D.N.I. 23932636 | Los Trabajadores S/N | Concordia |

**Especificaciones y notas según cláusulas de referencia**

## CA-CC_9.1 - Aplicación de tasas diferenciales por lugar de residencia del asegurado. Zona de bajo riesgo. Cambio de domicilio.

Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

## CA-CO_1.1 - Titularidad del dominio

La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

# Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 17 días del mes de marzo del 2026

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068099854-000000

| N° Póliza | Vigencia | | Información general | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Desde | Hasta | Concepto | Movimiento | Renueva Póliza N° | Período | Cuotas |
| 68.099.854 | 12h del 31/03/2026 | 12h del 30/06/2026 | Renovación | 000 | - | 91 días | 3 Cuotas |

## Información del tomador

**Cristian Andres Dri**
Los Trabajadores S/n
3200 - Concordia (Er)
N° Socio: 1159456

**Tipo y N° de ID:** C.U.I.T 20239326367
**Cond. de IVA:** Responsable Inscripto
**Ing. Brutos:** No Inscripto

## Información del asegurado

**Cristian Andres Dri**
Los Trabajadores S/n
3200 - Concordia (ER)

## Cláusula adicional de subrogación

Detalle de las personas físicas y/o jurídicas comprendidas en estas cláusulas **CA-CO_13.2 y CA-CO_13.1**:

| Nombre y Apellido / Razón Social | DNI / CUIL / CUIT | Dirección | Localidad |
|---|---|---|---|
| EGGER ARGENTINA S A U | C.U.I.T 30656553711 | 25 DE MAYO 359 15 | CONCORDIA |

### CA-CO_13.2

Queda entendido y convenido que las personas físicas y/o jurídicas indicadas en el Frente de Póliza serán consideradas asegurados, por el plazo allí indicado, siempre y cuando el siniestro ocurra con motivo y en ocasión de la prestación de un servicio por parte del asegurado en favor de alguna de esas personas físicas y/o jurídicas.
La responsabilidad total de la aseguradora respecto del asegurado y dichas personas aseguradas no excederá, en total, para un siniestro o una serie de siniestros provenientes de un sólo y mismo evento, del límite de indemnización máximo estipulado en el frente de la póliza.

### CA-CO_13.1

Se hace constar que en caso de pagarse una indemnización por siniestros ocurridos, amparados por la cobertura de esta póliza, esta aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación contra las personas físicas y/o jurídicas identificadas en el frente de la presente póliza.

**Agencia: 8160**
Kloster, Analia Gabriela
Jose M Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 64749
**Mail:** akloster@lasegunda.com.ar
**Teléfono:** 3454078178

**Zona: 84**
Zona Concordia
J. M. Estrada 64
3200 - Concordia (Er)
**Matrícula:** 0

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

# ANEXO

**Certificado de apólice única de seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviario em viagem internacional**

**Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional**

| Seguradora / Aseguradora | Pais | |
|---|---|---|
| LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEGUROS GENERALES | ARGENTINA | |
| **Segurado / Asegurado** | **Apólice N° / Póliza N°** | **Certificado N°** |
| CRISTIAN ANDRES DRI | 68.099.854 | 1 |
| **Endereço / Dirección** | **Vigência / Validez** | |
| LOS TRABAJADORES S/N<br>3200 CONCORDIA ER | 31/03/2026 / 30/06/2026 | |
| **Marca - Modelo - Ano / Marca - Modelo - Año** | **Motor - Chassi / Motor - Chasis** | **Placa / Matrícula** |
| MERCEDES BENZ CAMION -LS 1634-45/51 -2007 | 457914U0886151<br>9BM6950237B525886 | GGS085 |

Certifica que o velcolo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condices establecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Su. Acordo 1.41 (XV).

Certifica que el vehiculo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil confarme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Esta cobertura compreende os seguintes países:
Esta cobertura comprende a los siguientes países:

| CHILE | BRASIL | BOLIVIA | PARAGUAY | URUGUAY | PERU |
|---|---|---|---|---|---|

| Cidade / Ciudad | Data / Fecha |
|---|---|
| ROSARIO | 17/03/2026 |

| Corretor de Seguros / Agencia |
|---|
| KLOSTER, ANALIA GABRIELA<br>JOSE M ESTRADA 64<br>3200 CONCORDIA ENTRE RÍOS |

Luis Mario Castellini
Gerente General

---

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina

**Asegurado:** CRISTIAN ANDRES DRI
**N° de póliza:** 68.099.854 **N° de endoso:** 000
**Vigencia desde:** 31/03/2026 **Vigencia hasta:** 30/06/2026
**Plan:** Selecto L2
**Tipo de vehículo:** CAMIONES SEMI-PESADOS
**Marca Año:** MERCEDES BENZ CAMION -LS 1634-45/51 -2007
**Patente:** GGS085
**Motor:** 457914U0886151
**Chasis:** 9BM6950237B525886
**Agencia:** 8160 - KLOSTER, ANALIA GABRIELA

**PÓLIZA BÁSICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACIÓN LEGAL AUTÓNOMA)**

(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). 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.

Luis Mario Castellini
Gerente General

**Certificado de apólice única de seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviario em viagem internacional**

**Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional**

| Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales | Danos Materiais / Daños Materiales | Limite Maximo |
|---|---|---|
| Por Pessoa / Por persona | Por Bien | Por Evento |
| US$ 50,000.00 | US$ 30,000.00 | US$ 200,000.00 |

| Danos a passageiros / Daños a pasajeros | |
|---|---|
| Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales | |
| Por Pessoa / Por persona | Límite máximo por Evento |
| US$ 50,000.00 | US$ 240,000.00 |

| Danos Materiais / Daños Materiales | |
|---|---|
| Por Bien | Límite máximo por Evento |
| US$ 1000.00 | US$ 10,000.00 |

**Observ. : No caso de siniestro deve haver contacto com o representante da Transportadora o da Seguradora no pais onde occoreu o fato.**
**Observ. : En caso de siniestro debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurado del pais donde ocurrio el hecho.**

| Endereços das seguradoras representantes / Direcciones de aseguradoras representantes | | |
|---|---|---|
| Pais | Pais | Pais |
| CHILE | BRASIL | BOLIVIA |
| Nome / Nombre | Nome / Nombre | Nome / Nombre |
| CIA DE SEG. GRALES CONSORCIO NACIONAL | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS | CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE SEGUROS |
| Endereço / Dirección | Endereço / Dirección | Endereço / Dirección |
| El Bosque Sur 130, Piso 6 - Los Condes - Santiago - Chile<br>TE: 600-221-3000 TE: +56 2 2887 3303<br>E-mail:<br>terceros.siniestrosvehiculos@consorcio.cl | Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo -<br>TE: +55 11 3366 3344 ou 0800 777 24 37. | Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz -<br>TE: (591 2)2315566 |

| Pais | Pais | Pais |
|---|---|---|
| PARAGUAY | URUGUAY | PERU |
| Nome / Nombre | Nome / Nombre | Nome / Nombre |
| ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS | COMPAÑÍA COOPERATIVA DE SEGUROS SURCO | EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA. SEGUROS Y REAS. |
| Endereço / Dirección | Endereço / Dirección | Endereço / Dirección |
| Avda. Mcal. López esq. Guillermo Saraví - Asunción, Paraguay<br>TE: (021) 689 1000 TE: 0800 11 85 85 | Bvar. Artigas 1388 - Montevideo - Uruguay<br>Teléfono: (598) 2709 0089 | Av. Juan de Arona 830, San Isidro - LIMA - TE: (511) 5184000 |

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

# Como actuar en caso de siniestros:

**¿Tuviste un accidente? Te compartimos información importante:**

## 1) Documentación necesaria:

Si tuviste un siniestro necesitás contar con la siguiente información para realizar la denuncia:

**Documentación propia:**

- **Fotos del carnet de conducir vigente** (frente y dorso) de la persona que manejaba al momento del siniestro.
- **Copia de cédula de identificación** del vehículo o del título automotor.
- **Fotos de los daños** que sufrió el vehículo.
- **Denuncia policial:** en caso de que hubiera lesionados (cualquiera sea su gravedad) o si hubiera robo total y/o robo parcial de 2 o más ruedas.

**Documentación de terceros (si los hubiera):**

Si hubo otras personas involucradas, ya sea peatones, bicicletas, motos y/o autos, necesitás lo siguiente:

- **Nombre, apellido y DNI.**
- **Copia de carnet de conducir** (si corresponde).
- **Copia del título automotor** (si corresponde).
- **Fotos del siniestro y de los daños sufridos**

## 2) Detalles del siniestro:

Además de la documentación detallada anteriormente, es muy importante que nos brindes una descripción de lo sucedido con el mayor nivel de detalle posible.

**¡Esto nos permite agilizar las gestiones del caso!**

## 3) ¿Dónde realizar la denuncia?

No te olvides que, a partir del momento del siniestro, tenés 72 horas para hacer la denuncia.

Podés realizarla por cualquiera de estos canales:

- App “La Segunda Seguros”.
- lasegunda.com.ar
  Gestión Online > Acceso asegurados.
- Agencias o Centros de Atención de La Segunda Seguros.

**Importante:**
**no se aceptan denuncias telefónicas.**

Gestioná desde
**La Segunda Seguros App**

DISPONIBLE EN Google Play
Descárgalo en el App Store

**¿Tenés que compartir tus datos?**

Podés enviar los datos de tu vehículo y tu seguro a través de este QR

**Recordá tener siempre tu póliza al día**

# Información de pagos

| Tomador | Seguro | Compañía |
|---|---|---|
| **CRISTIAN ANDRES DRI**<br>Dirección: Los Trabajadores S/n | **Automotores**<br>MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007<br>GGS085<br>Póliza: 4-68099854 | La Segunda Seguros Generales<br>Ramo: 103<br>Agencia: KLOSTER, ANALIA GABRIELA<br>JOSE M ESTRADA 64 |

## Cómo pagar tu seguro

**Tenés varias opciones para abonar tus cuotas de manera fácil y segura. Elegí la que más te convenga:**

**Red Banelco** Clave: 001005338391
**Red Link** Clave: 381001005338391

**Pago digital:** usá Pago Mis Cuentas, Pagos Link, La Segunda Seguros, Amex Pay, Mercado Pago, AL2 para pagar online.

**Débito automático:** podés adherirte con Visa, Mastercard, American Express, Cabal, Crediclub, Favacard, Marcos Juárez, Naranja, Patagonia 365 o CBU bancario.

**Pago en efectivo:** acercate a cualquier sucursal de Pago Fácil, Rapipago, Ripsa, Cobro Express, Provincia NET, Pronto Pago y Santa Fe Servicios.

**En nuestras agencias:** también podés pagar en nuestras oficinas con el sistema de recaudación de La Segunda homologado por la SSN.

## Otras pólizas y formas de pago

**Pólizas en moneda extranjera:** Todos los medios habilitados para cobranza en pesos, exceptuando HomeBanking y Cajeros.

**Pólizas de Riesgos Agrícolas:** Débito automático con tarjeta de crédito Galicia Rural, AgroNación, Visa ó débito en cuenta bancaria a través de CBU.

**Importante:** Tu pago será válido solo si utilizás alguno de los medios habilitados mencionados.

**Si tenés dudas, consultanos. ¡Estamos para ayudarte!**

# Información de pagos

| Tomador | Seguro | Compañía |
|---|---|---|
| **CRISTIAN ANDRES DRI**<br>Dirección: Los Trabajadores S/n | **Automotores**<br>MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007<br>GGS085<br>Póliza: 4-68099854 | La Segunda Seguros Generales<br>Ramo: 103<br>Agencia: KLOSTER, ANALIA GABRIELA<br>JOSE M ESTRADA 64 |

## Cupones de cliente

Información actualizada al **17/03/2026**
Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**

| Seguro | | Tomador | |
|---|---|---|---|
| GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n | |
| **Cuota** | **Póliza** | **Movim.** | **Iva s/Rec.Fin. (*)** |
| 1/3 | 68099854 | 0 | $3.765,47 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | |
| 31/03/2026 | 25/04/2026 | $321.836,13 | |

Red Banelco clave: **001005338391**
Red Link clave: **381001005338391**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **25/05/2026**
**Para control de autoridad competente** (*) Dto.692/98 Asegurado

| Seguro | | Tomador | |
|---|---|---|---|
| GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n | |
| **Cuota** | **Póliza** | **Movim.** | **Iva s/Rec.Fin. (*)** |
| 2/3 | 68099854 | 0 | $3.765,00 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | |
| 30/04/2026 | 25/05/2026 | $321.823,00 | |

Red Banelco clave: **001005338391**
Red Link clave: **381001005338391**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **25/06/2026**
**Para control de autoridad competente** (*) Dto.692/98 Asegurado

| Seguro | | Tomador | |
|---|---|---|---|
| GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n | |
| **Cuota** | **Póliza** | **Movim.** | **Iva s/Rec.Fin. (*)** |
| 3/3 | 68099854 | 0 | $3.765,00 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | |
| 31/05/2026 | 25/06/2026 | $321.823,00 | |

Red Banelco clave: **001005338391**
Red Link clave: **381001005338391**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **30/06/2026**
**Para control de autoridad competente** (*) Dto.692/98 Asegurado

## Cupones para entidad de cobro

Recortá por la línea de puntos para entregar el cupón correspondiente a la entidad de cobro.

| Cuota | Póliza | Movim. | Iva s/Rec.Fin.(*) | Seguro |
|---|---|---|---|---|
| 1/3 | 68099854 | 0 | $3.765,47 | GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | | **Tomador** |
| 31/03/2026 | 25/04/2026 | $321.836,13 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n |

317-001-68099854-000-01-250426-032183613-05338391-0-01-4

Fecha Emisión: 17/03/2026

| Cuota | Póliza | Movim. | Iva s/Rec.Fin.(*) | Seguro |
|---|---|---|---|---|
| 2/3 | 68099854 | 0 | $3.765,00 | GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | | **Tomador** |
| 30/04/2026 | 25/05/2026 | $321.823,00 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n |

317-001-68099854-000-02-250526-032182300-05338391-0-01-7

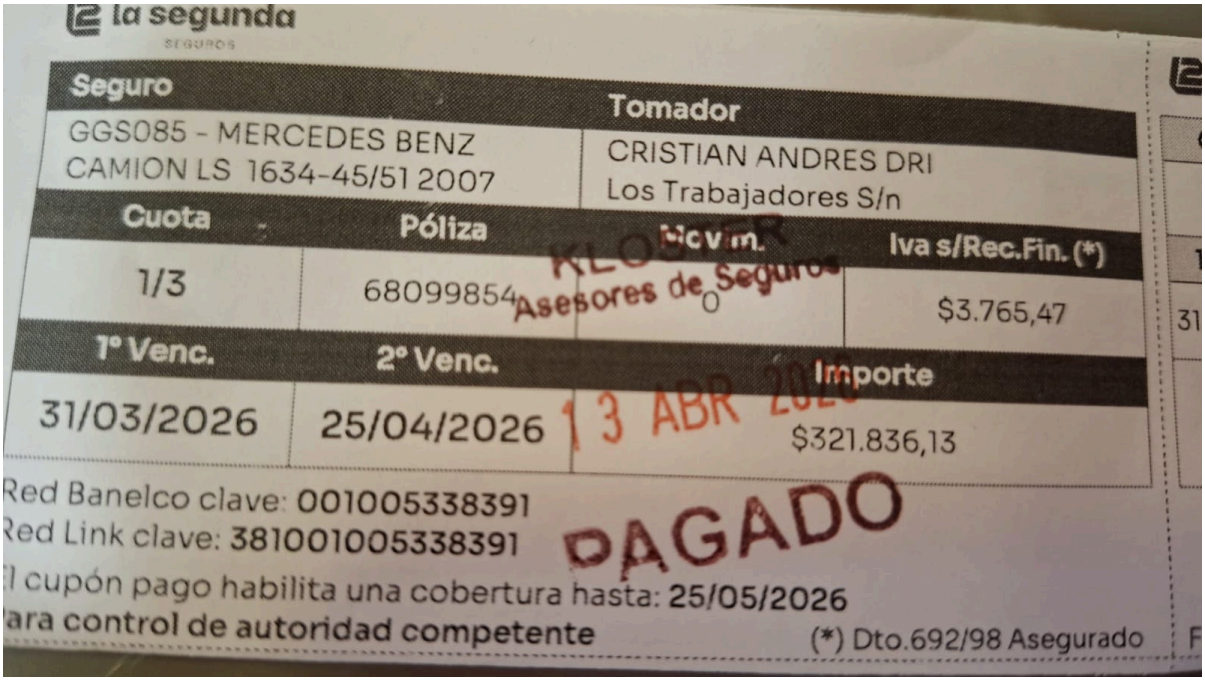
Fecha Emisión: 17/03/2026

| Cuota | Póliza | Movim. | Iva s/Rec.Fin.(*) | Seguro |
|---|---|---|---|---|
| 3/3 | 68099854 | 0 | $3.765,00 | GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 |
| **1° Venc.** | **2° Venc.** | **Importe** | | **Tomador** |
| 31/05/2026 | 25/06/2026 | $321.823,00 | | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n |

317-001-68099854-000-03-250626-032182300-05338391-0-01-2

Fecha Emisión: 17/03/2026

ca1583eb-169b-48c4-ae0e-86edf2b0a960 (899×1599)



la segunda
SEGUROS

| Seguro | Tomador |
|---|---|
| GGS085 - MERCEDES BENZ CAMION LS 1634-45/51 2007 | CRISTIAN ANDRES DRI<br>Los Trabajadores S/n |

| Cuota | Póliza | Mcv/m. | Iva s/Rec.Fin. (*) |
|---|---|---|---|
| 1/3 | 68099854 | | $3.765,47 |

| 1° Venc. | 2° Venc. | Importe |
|---|---|---|
| 31/03/2026 | 25/04/2026 | $321.836,13 |

KLOSER Asesores de Seguros
13 ABR 2026
PAGADO

Red Banelco clave: 001005338391
Red Link clave: 381001005338391
El cupón pago habilita una cobertura hasta: 25/05/2026
Para control de autoridad competente
(*) Dto.692/98 Asegurado

23/4/26, 9:27

blob:https://web.whatsapp.com/ca1583eb-169b-48c4-ae0e-86edf2b0a960