RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 27
(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: 00407954885

Póliza: 00 04 13413368 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 12/02/2026

Productor: SITTNER HUGO GERARDO
Matrícula: 57429

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: HUCK MARTIN HUCK FABIO HUCK JAVIER
Domicilio Real: PTE PERON 197
Localidad: (2827) ALDEA SAN ANTONIO / Entre Rios
CUIT: 30-71607512-1 00:04:13413368
Asociado N°: 13659097 **Productor:** 1661 **Cobrador:**

Vigencia:	Periodo Facturación:
Desde: 12/02/2026	Desde: 12/02/2026
Hasta: 12/08/2026	Hasta: 12/08/2026

Bolsa de Envio
101-CONCEPCION DEL URUGUAY - 3260

Datos del Vehiculo Asegurado: **Suma Asegurada:** Valor de reposición hasta la suma de: $ 98.397.500

Patente: NIN084 **Marca y modelo:** MERCEDES BENZ AXOR 2035-36 S TB **Año:** 2013
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** 457918U0984536
Uso: TRANS CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (2827) ALDEA SAN ANTONIO/Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 9BM958433EB917155

Liquidación del Premio

Prima:	1.080.861,01	Percepción:	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	0,00	I.V.A.:	226.980,81	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	Impuestos:	23.778,94	**********	**********
Ctas.Soc.:	468.379	**********	**********	Premio:	$ 1.800.000

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	12/02/2026	1.800.000,00			

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
Tipo de carroceria Barandas Volcables - $ 6.000.000,0
SUMA ASEG. VEHICULO= $90.397.500 SUMA ASEG. CARROC. = $8.000.000 SUMA ASEG. FINAL= $98.397.500 -----

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico-financiera de la unidad aseguradora: ingresando personalmente o por nota a Juan 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 POLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.1 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.
C.A.Arg. Entre Ríos
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS

Póliza	Endoso
00 04 13413368	0

Asegurado o Tomador
HUCK MARTIN HUCK FABIO HUCK JAVIER

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 ACEPTACION DE LA COBERTURA Y DE EMISION DE LA PRESENTE POLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR SITTNER HUGO GERARDO MATRICULA SSN N°57429. LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 23 Y 25 LEY 20.091, ART. 30 LEY 22.400).

FIRMA

ACLARACIÓN

RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/1

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 05104795488500002

Asegurado 1365909 **HUCK MARTIN HUCK FABIO**

Dirección: PTE PERON 197 (2827)ALDEA SAN ANTONIOEntre

Vehículo MERCEDES BENZ AXOR 2035-36 S TB

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
NIN084	4:13413368	12/02/2026 - 12/08/2026	12/02/2026	12/08/2026

IMPORTE
$1.800.000,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros
Mat. N 57.429

Pago vencimiento adjunto de: Pesos UN MILLÓN OCHO-CIENTOS MIL

12/2/26 ..... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora sera puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO en el horario habitual de la oficina

Este cupon por si mismo no es valido 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 termino importara la suspensión automatica de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS. 00407954885

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

0943600041341336804000000180000000260430136590 91