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 Rios
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: 00407947301

Póliza: 00:04:13387978 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 03/02/2026

Productor: ULLE ALEJANDRO
Matrícula: 49745

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: PETRAGLIA ALFREDO GERMAN
Domicilio Real: BROWN 887
Localidad: (3200) CONCORDIA / Entre Rios
DNI/CUIL: 24-26188336-4 00:04:13387978
Asociado N°: 16185953 **Productor:** 855 **Cobrador:** 53

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 03/02/2026	Desde: 03/02/2026
Hasta: 03/08/2026	Hasta: 03/08/2026

01079473010000000006

Bolsa de Envío
6-CONCORDIA - 3200

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

Patente: AH684YT **Marca y modelo:** FOTON AUMAN D 2027 EST -M 270 **Año:** 2026
Tipo de Unidad: CAMION MAS 10 TN **Motor:** ISD2705093396652
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3200) CONCORDIA/Entre Rios **Combustible:** DIESEL **Chasis:** 8CVV6PDB2TC000100

Liquidación del Premio

Prima:	244.978,58	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	44.978,07	**I.V.A.:**	60.890,90	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	6.379,05	**********	**********
Ctas.Soc.:	159.973	**********	**********	**Premio:**	$ 517.200

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe
1	03/02/2026	86.200,00
2	03/03/2026	86.200,00
3	06/04/2026	86.200,00
4	04/05/2026	86.200,00
5	03/06/2026	86.200,00
6	03/07/2026	86.200,00

Cuota	Vencimiento	Importe

Auxilio Mecánico:
No posee

Observaciones:
------!

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 Com. 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 Rios
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:04:13387978	0

Asegurado o Tomador
PETRAGLIA ALFREDO GERMAN

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 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 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

FIRMA

ACLARACIÓN

Escaneado con CamScanner

- SISTEMA MULTIPAGO de Serconfi S.R.L. -

######### COMPROBANTE DE PAGO #########
Nro 0012 - 01/06/2026 - 13:01:20
562 - Organizacion El Galpon
RIO URUGUAY SEGUROS
0041338797804004 $86200.00

Asegurado: 1540161
Poliza: 13387978
Seccion: 004

FORMA DE PAGO: Efectivo
C.U.P. BAD643498CB=JAA

CONSTANCIA DE PAGO

- Este pago se procesara el 01/06/2026 -

RUS

Para el asegurado

CUOTA 5/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745	Nro. Recibo 05104794730100043
Asegurado: 1618595 **PETRAGLIA, ALFREDO GERMAN** Dirección: BROWN 887 (3200)CONCORDIAEntre Rios	Vehículo FOTON AUMAN D 2027 EST -M 270

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
AH684YT	4:13387978	03/02/2026 - 03/08/2026	03/06/2026	03/07/2026

IMPORTE
$86.200,00

Pago vencimiento adjunto de: Pesos OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS

1/06/26 Fecha de pago

ALEJANDRO ULLÉ Firma

Sello

PAGADO

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: ESPERANZA - 3200 CONCORDIA en el horario habitual de la oficina

Este cupón por si 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: 00407947301

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

0943600041338797804004000008620000261540161859 52