RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razon 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: 00407988059

Póliza: 00:04:13521611 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: AUTOMOTORES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 30/03/2026

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 00:04:13521611
Asociado N°: 16185953 **Productor:** 855 **Cobrador:** 53

Vigencia:	Período Facturación:
Desde: 30/03/2026	Desde: 30/03/2026
Hasta: 30/09/2026	Hasta: 30/09/2026

0107988059000000009

Bolsa de Envío
6-CONCORDIA - 3200

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

Patente: AG034GA **Marca y modelo:** SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS VOLCABLES **Año:** 2023
Tipo de Unidad: ACOPLADO Y SEMI 3 EJES **Motor:** BBBBBBBBBBBBBBBBB
Uso: TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL
Guarda: (3200) CONCORDIA/Entre Rios **Combustible:** **Chasis:** 8BAA0933LP1000530

Liquidación del Premio

Prima:	45.187,46	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	8.296,42	**I.V.A.:**	11.231,62	**********	**********
T.E.A.:	26,83%	**Impuestos:**	1.176,65	**********	**********
Ctas.Soc.:	29.508	**********	**********	**Premio:**	$ 95.400

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	30/03/2026	15.900,00			
2	06/05/2026	15.900,00			
3	08/06/2026	15.900,00			
4	06/07/2026	15.900,00			
5	06/08/2026	15.900,00			
6	07/09/2026	15.900,00			

Auxilio Mecánico:
lo posee

Observaciones:
COPLADOS - TRAILERS - IMPLEMENTOS TRANS. CARGAS GRALES.-COMERCIAL SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS VOLCABLES ACOPLADOS 2023 NARANJA. G034GA
-----!

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 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
00:04:13521611	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.

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 ASESORAM ENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR ULLE ALEJANDRO, MATRÍCULA SSN

Escaneado con CamScanner

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

######### COMPROBANTE DE PAGO ##########
Nro 0017 - 01/06/2026 - 17:11:25
562 - Organizacion El Galpon
RIO URUGUAY SEGUROS
0041352161104002 $15900.00

Asegurado: 1590161
Poliza: 13521611
Seccion: 004

FORMA DE PAGO: Efectivo
C.U.P. BAD643462HB=JAA

CONSTANCIA DE PAGO

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

RUS

Para el asegurado

CUOTA 3/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745 | Nro. Recibo 05104798805900028

Asegurado: 1618595 **PETRAGLIA, ALFREDO GERMAN**
Dirección: BROWN 887 (3200)CONCORDIAEntre Rios

Vehículo SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
AG034GA	4:13521611	30/03/2026 - 30/09/2026	08/06/2026	06/07/2026

IMPORTE
$15.900,00

ALEJANDRO ULLE
PAGADO

Pago vencimiento adjunto de: Pesos QUINCE MIL NOVECIENTOS

1/6/26
Fecha de pago Firma Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: ESPEJO 173 - (3200) 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: 00407988059

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

0943600041352161104002000001590000261590161859 54