Registrate en www.mercantilandina.com.ar con tu DNI y este código 8087480

SECCION AUTOMOTORES
POLIZA Nº 016836030 ENDOSO Nº 000002

Desde hs. 12 hs. del: 15.06.2026 Hasta hs. 12 hs. del: 15.07.2026
VIGENCIA DEL SEGURO

ASEGURADO
QUERO HUGO SALVADOR
Bonfanti 170
5569 - SAN CARLOS MZA
IVA: Resp.Inscripto

AGENTE INTERVINIENTE MATRICULA Nº 77484
119 8576/2 DAHER,OSCAR DARIO

Suma Asegurada
Según se detalla en suplemento adicional 01

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación
FACTURACIÓN

Según se detalla en suplemento adicional 01
Se adjuntan condiciones de póliza

Sr. asegurado: Ud. cuenta con la posibilidad de recurrir al Sr. Defensor del Asegurado por cualquier reclamo y/o conflicto directo que pueda surgir con motivo del presente seguro. La utilización de esta vía es voluntaria y no excluye otras instancias administrativas o judiciales que por ley correspondan.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución Nº 39.927.-

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

5500 MENDOZA 9 de JUNIO de 2026

Alícuota 0,5% ley 19.518, art. 17,inc. 1) según resolución del 01/03/07

Cláusulas y/o Anexos

Cláusulas y anexos según detalle en Suplemento Adicional 01

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

RUTA actividad Nº : XXX RUTA del vehículo Nº : XXXX

Se incluye SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial Nº 26.363)

Esteban Rodríguez
Gerente Comercial

W.0670

Necochea 183 Capital 5500 Mendoza
Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400
CUIT ..... 30-54003691-1 - Ing. Brutos Nº: 913500195-8
CAJA PREV. Nº: 0000000005 I.V.A.: Responsable Inscripto Agente Pas.

0810-888-6262 (Atención al Cliente)

Entre la Compañía de Seguros "La Mercantil Andina" Sociedad Anónima, en adelante "EL ASEGURADOR", y quien más adelante se designa con el nombre de "ASEGURADO", se convierne en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares y especiales del mismo.

Los vocablos "ASEGURADO", "TOMADOR", "CONTRATANTE", se utilizan indistintamente en esta póliza, por lo que se debe dar el significado que corresponda.
Si el texto de la póliza y/o endoso difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclamara dentro de los 30 días de haber recibido la póliza (Art.12 de la Ley de Seguros).
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.P. 1067), Buenos Aires, o al teléfono: (011) 4338-4000, (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30 hs. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar.
La póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Moneda $	Cotización
Prima	17811,76
Imp. y Sellos	552,17
I.V.A.	3740,47
Percep. I.V.A.	534,35
PREMIO TOTAL	22638,75

El presente seguro está sujeto a la Ley de Seguros (Ley Nacional 17.418). Ante cualquier duda o consulta comuníquese con esta Entidad o con la Superintendencia de Seguros de la Nación. Para mayor información sobre los productos y servicios que ofrecemos, ingrese a nuestra página web www.mercantilandina.com.ar
Los reclamos vinculados con la relación contractual podrán ser presentados ante la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.
Superintendencia de Seguros de la Nación: Organismo de control. Para ingresar a su sitio web ingrese en www.ssn.gov.ar

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50004691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previcional: 00000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retencion

PAGADO
NOEMIA F. BUSTOS
10 JUN 2026
DARIO DAHER

POLIZA: 016836030 002 01 RAMA: AUTOMOTORES (05)
ASEGURADO: 8087480 QUERO HUGO SALVADOR
DOMICILIO: Bonfanti 170, (5569) SAN CARLOS MZA
FECHA EMISION: 09.06.2026
VIGENCIA DE PÓLIZA: 15.04.2026 - 15.07.2026

PAGADO 11.06.2026

VTO. PAGO	IMPORTE
15.06.2026	$ 22.638,75

Vehiculo: SEMI-ACOPLADO RANDON SEMI ACOPLADO 3 EJE CAJA ABIERTA
Año: 2008 Patente: GSP679 Motor: NOPOSEE S.Aseg: $ 0
Cobert.: A - RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA Acces:

El presente plan de pago para la póliza 016836030 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 09.06.2026