Allianz

Allianz

MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI,

Póliza - Endoso 260040756059 - 0

Vigencia desde 12hs 28/07/2026 Hasta 12 hs. 28/07/2027

CAMION

MERCEDES BENZ CAMION - ATEGO 1932-LS36 CD TE AUT

Motor: 925901U1537304 Dominio: AH588BW

Chasis: 9BM968403TB418292

Asistencia: AON GENERAL - 0800-555-2662 (Autos y Motos)

Paises Limitrofes: 4814-8305

SMS: NO APLICA

Allianz

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N 26363).
La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el articulo 68 de la Ley N 24449.
Conforme él articulo 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 vehiculo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar él incumplimiento de los requisitos para la circulación.

Amilcar Racigh
Director Técnico

Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A
Avda. Corrientes 299 (C1043AAC) CABA
Tel.: (54 11) 4320-3800

Número de Póliza 260040756059

Lugar y Fecha de Emisión Buenos Aires, 26 de junio de 2026

SEGURO DE AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

Entre Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A. en adelante, el "ASEGURADOR", y el "ASEGURADO", "TOMADOR", o "CONTRAPARTE" que se indice a continuación, convienen en celebrar el presente contrato de seguro, mediante el cual el asegurador indemnizará daños o pérdidas generados por las causas y circunstancias que se detallan en las Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por la Resolución/Proveído 36696 del 27/04/2012 y 38708 del 13/11/2014

Datos del Contratante / Tomador:

Tipo y N° de Doc CUIT 30707002294

Nombre y Apellido MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI

Calle SARGENTO CABRAL

Número 3770 Cuerpo -.- Piso 1 Puerta -.- CP 1605

Localidad CARAPACHAY Provincia BUENOS AIRES

Se mantiene la validez de las Condiciones Contractuales acompañadas con la Póliza N° 250040479579
El Asegurado podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento.

Datos del Productor:

Nombre y Apellido o Razón Social AON (MBCF LEASING PESADO)

N° Matrícula 705 Teléfono de Contacto 0800-122-8900

Datos del Contrato:

Vigencia: desde las 12 hs. del 28/07/2026 hasta las 12 hs. del 28/07/2027 Según Cláusula CA.CO.6.1

Moneda del contrato	**PESOS**	Tea %	82,50
Prima de riesgo	1.481.365,49	Recargo Financiero	913.295,62
Gastos de explotación	832.316,74	Imp/Tasas	1.092.301,56
Gastos de adquisición	730.636,49	Sellos	47.491,37
Prima	**3.044.318,72**	**Premio**	**5.097.407,27**

"Cuando el texto de la póliza difiera 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."
"Para consultas o reclamos, comunicarse con Allianz Argentina Cía de Seguros al TE 0810 – 222 2243".
"La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vias de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono (011-43209045). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web (www.allianz.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."
El vehiculo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carroceria conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio."

Amilcar Racigh
Director Técnico

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

Ítem N° 1

Asegurado / s - Titular / es:

Nombre y Apellido: MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI,

Tipo y N° Doc: CUIT 30707002294

Datos del vehículo:

Vehículo: CAMION — Uso: COMERCIAL

Marca: MERCEDES BENZ CAMION - ATEGO 1932-LS36 CD TE AUT — Año: 2025 — Patente: AH588BW

Motor: 925901U1537304 — Chasis: 9BM968403TB418292 — Producto: CAMIONES MERCOSUR LEASING - C2

Suma Asegurada: 151.365.000.00 — Prima: 3.044.318.72 — Premio: 5.097.407.27

Acreedor Prendario: HULK S.A.S

Zona de Riesgo: CORDOBA INTERIOR — Valor de referencia: 151.365.000,00

R.U.T.A. N°: -.-

Riesgo Cubierto	Descripción	Importe	Condición/Cláusula
PÓLIZA BÁSICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL,ARTíCULO 68 DE LA LEY N 24.449(CUBRIENDO LOS RIESGOS DE MUERTE,INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACION LEGAL AUTONOMA)	Muerte o incapacidad total y permanente por persona Gastos sanatoriales por persona hasta Gastos de sepelio por persona hasta	$20.800.000 $910.000 $533.000	SO-RC 6.1
Riesgo Cubierto		$ 455.000.000	CG-RC 1.1
Exclusiones a la cobertura para Responsabilidad Civil			CG-RC 2.1
Defensa en juicio civil			CG-RC 3.1
Costas y Gastos			CG-RC 4.1
Proceso Penal			CG-RC 5.1
Riesgo Cubierto			CG-DA 1.1
Exclusiones a la cobertura para Daños			CG-DA 2.1
Daño Total		$ 151.365.000	CG-DA 4.2
Riesgo Cubierto			CG-IN 1.1
Exclusiones a la cobertura para Incendio			CG-IN 2.1
Incendio Parcial		$ 151.365.000	CG-IN 3.2
Incendio Total		$ 151.365.000	

AUTOMOVILES

CERTIFICADO DE COBERTURA

Buenos Aires, 26 de junio de 2026

CONSTE por el presente que: MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI

Titular: MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI

Domicilado en: SARGENTO CABRAL 3770 1

ha(n) asegurado en: **Allianz Argentina Compañía de Seguros S.A.**

el vehículo de su propiedad que a continuación se detalla:

MARCA: MERCEDES BENZ CAMION - ATEGO 1932-LS36 CD TE AÑO: 2025
AUT
MOTOR: 925901U1537304 CHASIS: 9BM968403TB418292 PATENTE: AH588BW

Suma asegurada: $151365000 Uso: COMERCIAL

Cubriendo los siguientes riesgos:

Responsabilidad Civil: Daños Corporales: 455000000
Daños Materiales: 455000000

Incendio: TOTAL Y PARCIAL Robo o Hurto: TOTAL Y PARCIAL

Accidente: TOTAL Franquicia: -.-

Acreedor Prendario: HULK S.A.S - NO INFORMADO

Cláusula de Reajuste: 50 %

Dicha unidad está cubierta bajo POLIZA N°: 260040756059

y tiene vigencia 28/07/2026 hasta: 28/07/2027

La validez de la presente constancia está sujeta al cumplimiento por parte del Asegurado de lo establecido en las Condiciones Generales y Particulares en poder del Asegurado o Tomador de la póliza respectiva.

VEHICULO CUBIERTO POR SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR

Según Resolución/Proveído Nro.36.100 del 19/09/2011 aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación.

Amilcar Racigh, Director Técnico
Allianz Argentina Cía de Seguros S.A.

Avda. Corrientes 299 (1043AAC) Ciudad Autónoma de Bs. As.

Constancia de Intervención para Centro de Instalación

Datos del Asegurado:

Número de Poliza	260040756059	**Fecha**	26/06/2026
Nombre del Asegurado	MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI		
Teléfono			
Nombre del productor	AON (MBCF LEASING PESADO)		

Datos del Vehículo

Patente	AH588BW		
Marca	MERCEDES BENZ CAMION - ATEGO 1932-LS36 CD TE AUT	**Año**	2025

Datos del Instalador

Centro de Instalación	ITURAN
Nombre y Apellido	
Fecha y Hora	
Tipo de Servicio	Instalación de Localizador vehicular.

Orden de instalación de sistema de seguridad gratuito

Queremos ayudarte a proteger tu vehículo, por eso emitimos una orden para que puedas realizar la instalación correspondiente de tu localizador satelital. Para gestionarla, podés sacar un turno llamando al 0810-444-88726 de lunes a viernes de 9 a 22 h y sábados de 9 a 15 h.

ITURAN
Sentite seguro.

**** NO CONSERVE ESTA DOCUMENTACIÓN EN EL AUTOMÓVIL ****

Nota: El Localizador deberá ser colocado en un plazo de 20 días.-

---

Conforme

Firma Cliente _____ Aclaración _____

Firma Centro _____ Aclaración _____ Fecha ____/____/____

Avda. Corrientes 299 (1043AAC) Ciudad Autónoma de Bs. As.

ANEXO

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.
CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL.

Aseguradora
Seguradora
ALLIANZ ARGENTINA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

País / País
REPÚBLICA ARGENTINA

Asegurado Nombre / Dirección
Segurado Nome / Endereco
MERCEDES BENZ COMPAÑIA FI,

Póliza N° / Apolice N°: **260040756059**

Certificado N° / Certificado N°:

Validez / Vigencia: 28/07/2026 — 28/07/2027

Marca Modelo Año Marca Modelo Ano	Chasis Chassi	Matrícula Placa
MERCEDES BENZ CAMION - ATEGO 1932-LS36 CD TE AUT 2025	9BM968403TB418292 925901U1537304	AH588BW

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme 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).
Certifica que o veíco lo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condicóes establecidas na XV Reuniáo de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

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

BRASIL	**PARAGUAY**	**URUGUAY**
CHILE	**BOLIVIA**	

Buenos Aires, 26 de junio de 2026
Ciudad Fecha
Cidade Data

Amilcar Racigh
Director Téunico
Assinatura e carimbo da Seguradora
Firma y sello de la Aseguradora

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESEPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS - DANOS A TERCEIROS NAÓ TRANSPORTADOS:

Muerte Y/O Daños Personales Morte E/OU Danos Pessoais U$S 50.000,00 Por Persona Por Pessoa	Daños Materiales Danos Materials U$S 30.000,00 Por Bien	Límite Máximo Por Evento Límite Máximo Por Evento U$S 200.000,00

DAÑOS A PASAJEROS - DANOS A PASSAGEIROS :

Muerte Y/O Daños Personales Morte E/OU Danos Pessoais U$S 50.000,00 Por Persona Por Pessoa	Límite Máximo Por Evento Límite Máximo Por Evento U$S 240.000,00
Daños Materiales Danos Materials U$S 1000,00 Por Persona Por Pessoa	Límite Máximo Por Evento Límite Máximo Por Evento U$S 10.000,00

Observación : En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
Observacáo : No caso de sinistros debe haver contato com o representante da Transportadora e da Seguradora no país onte ocorreu o fato.

PAIS **URUGUAY**
Nombre / Nome **Banco Seguros del Estado**
Dirección / Endereco **Boulevard Artigas 3821 - Montevideo**

PAIS **PARAGUAY**
Nombre / Nome **El Comercio Paraguayo S.A.**
Dirección / Endereco **Alberdi 452 entre Estrella y Olivia - Asunción** **Tel./Fax: (00595 21) 492324**

PAIS **BRASIL**
Nombre / Nome **Allianz Seguros S.A.**
Dirección / Endereco **Rua Luis Coelho 26 - Cerqueira Cesar - Sao Paulo** **Tel.: (0055 11) 31564452**

PAIS **CHILE**
Nombre / Nome **Barbuss S.A.**
Dirección / Endereco **La Concepcion N165 Of. 403 - Providencia - Santiago de Chile** **Tel.: (00562) 22350364**

PAIS **BOLIVIA**
Nombre / Nome **Alianza Cia de Seguros y Reaseguros S.A.**
Dirección / Endereco **Av.20 de Octubre 2680 - La Paz** **Tel.: (005912) 2432121**