PARANA SEGUROS

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 16 de Septiembre de 2026

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES | 7578828 | 5 | Desde las 12:00 Hs. del 26/09/2026 |
| POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL | 5602596 | 5 | Hasta las 12:00 Hs. del 26/10/2026 |

**Datos del Tomador/Asegurado**

Nombre y Apellido / Razón Social : PETTINA DARIO JESUS — Cod. Aseg.: 1759135
Domicilio : JORGE NEWBERY 268
Localidad: 5569 SAN CARLOS — Provincia : MENDOZA
DNI : 39240668 — Condición de IVA : CONSUMIDOR FINAL

**PRODUCTOR:** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS — **MATRÍCULA N°SSN:**35598 — **CASILLERO:** BMZ

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: ACOPLADO — MARCA/MODELO: ACOP Y SEMIS HELVETICA 3 EJES
AÑO: 2008 — PATENTE: HRU865
MOTOR: — CHASIS: 8DHAC09M380002683
CAPÍTULO/VARIANTES: ACOPLADOS Y SEMIREMOLQUES (3-35-61)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL — ASIENTOS: 0
CILINDROS: 0 — TONELADAS: 0
SUMA ASEGURADA: 0,00

COBERTURA: AO RESPONSABILIDAD CIVIL SOLAMENTE. -

| RIESGOS CUBIERTOS | PARCIAL | TOTAL |
|---|---|---|
| Daños al Vehículo (DA) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Incendio (IN) | NO CUBRE | NO CUBRE |
| Robo o Hurto (RH). | NO CUBRE | NO CUBRE |

RESPONSABILIDAD CIVIL

SEGURO OBLIGATORIO ART. 68 LEY Nº 24.449.- SO-RC 6.1 — LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 20.800.000
SEGURO VOLUNTARIO CG-RC RES.2025-589 SSN — LIMITE POR ACONTECIMIENTO: $ 455.000.000,00.
Este seguro no ampara riesgo alguno sobre vehiculos destinados a Remise, Taximetro, de alquiler con o sin chofer, o que sea destinado para el transporte oneroso de pasajeros en cualquiera de sus formas.

ACREEDOR PRENDARIO : No posee

POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL — PÓLIZA: 5602596 / 5

## CLAUSULAS / ANEXOS

SO-RC.6.1 CG-RC.1.1 CG-RC.2.1 CG-RC.3.1 CG-RC.4.1 CG-RC.5.1 CG-CO.7.1 CG-CO.8.1 CG-CO.9.1 CG-CO.10.1 CG-CO.11.1 CG-CO.12.1 CG-CO.13.1 CG-CO.14.1 CG-CO.15.1 CG-CO.16.1 CG-CO.17.1 CG-CO.18.1 CA-RC.2.1 CA-RC.5.1 CA-RC.5.2 CA-CO.9.1 CA-CO.6.1 CA-CO.7.1 CA-CO.11.1 CA-CO.14.1

**FORMA DE PAGO:** PAGO MANUAL - CODIGO DE PAGO ELECTRONICO: 0001759135

**PREMIO:** $ 21752,73

Cuando el texto de la Póliza difiere del contenido de la propuesta o solicitud del seguro, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro del mes de haber recibido la póliza (Art. 12 de la Ley de Seguros)

IMPORTANTE:

"La entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención que atenderá las consultas y reclamos que presentan los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de no haber resuelto el mismo o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente , podrá acudir al Departamento de Orientación y Asistencia del Asegurado (D.O.A.A.), dependiente de la Superintendencia de Seguros de la Nación. A tal fin deberá dirigirse a Av. Julio A. Roca 721, (C1067ABC) Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el horario de 10:30 a 17:30 hs.; o bien comunicándose telefónicamente al 0-800-666-8400 ó 4338-4000 (líneas rotativas) , por correo electrónico a consultasydenuncias@ssn.gob.ar o vía internet a la siguiente dirección www.argentina.gob.ar/superintendencia-de-seguros. A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora"

Ud. podrá consultar las Condiciones Contractuales en www.paranaseguros.com.ar PARANA24 ASEGURADOS

Nota: La presente constancia no implica la renuncia a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago del premio correspondiente de acuerdo a las respectivas condiciones generales de la póliza.

Aldo Gonzalez
Apoderado

"La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.2 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

ESTÁ PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA S.S.N. POR RESOLUCION Nº 38.708.

PARANA SEGUROS

# TARJETA DE CIRCULACION

REIMPRESIÓN DE PÓLIZA ORIGINAL 30/09/2026

| SECCIÓN | PÓLIZA | ENDOSO | VIGENCIA | | TÉRMINO | CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES | 7578828 | 0 | Desde 12:00 hs. 26/04/2026 | Hasta 12:00 hs. 26/10/2026 | 183 Días | 1759135 |

PARANA SEGUROS

**Póliza Nro.** 04 07578828
Endoso Nro. 0

Asegurado: PETTINA DARIO JESUS
Domicilio: JORGE NEWBERY 268 - SAN CARLOS
Vehículo: ACOP Y SEMIS HELVETICA 3 EJES
Patente: HRU865 Año: 2008
Motor: Chasis: 8DHAC09M380002683

Código de pago electrónico: 0001759135

**Vigencia desde 26/04/2026 al 26/10/2026**

**PARANA S.A. DE SEGUROS - MAIPÚ 215 (C1084ABE) BUENOS AIRES -**
**TEL/FAX 4320-0000 (LINEAS ROTATIVAS)**

**En caso de siniestro**
**0800-222-7272**

Días hábiles en horario de atención de la Compañía

SEGURO OBLIGATORIO RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTOR - Decreto 1716-08
**Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 23363.**
**La posesión de portación de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del Seguro Obligatorio Automotor.**
La falta de portación del recibo de pago no podrá ser aducida por la Autoridad Competente para determinar el incumplimiento de los requisitos de Circulación s/Art. 68 Ley 24449 y Art. 2° Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL.
Factura "A" para reintegros por cubiertas o Cristales deben solicitarse a nombre de Paraná S.A. de Seguros - C.U.I.T.: 30-50005710-2
Paraná S.A. de Seguros - Maipú 215 (C1084ABE) C.A.B.A.
Teléfono: 4320-0000 - Líneas Rotativas

ES

500057102

ncida

| Cod. Pago electrónico 0001759135 | Vencimiento |
|---|---|
| Asegurado PETTINA DARIO JESUS | 26/09/2026 |

Domicilio JORGE NEWBERY 268
5569 SAN CARLOS MENDOZA

**Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS HELVETICA 3 EJES**
**Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 26/10/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07578828 | 00000005 | $ 21.752,73 | HRU865 |

**Recibo:** /
**Recibo:** 0000-X-17790351

**Cuota Número:** 01 de 01

04-7578828 / 19-5602596

**Ef.:** ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

**Fecha cobro:** 26 SEP 2026 **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**