Póliza de seguro de accidentes personales - Colectivo - Estándar

la segunda
PERSONAS

Emitida en Rosario, a los 22 días del mes de junio del 2026

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957, S2000CCE Rosario, Sta. Fe - Tel. (+54-341) 420-1000
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Tel: (+54-11) 431-06500 (Líneas Rotativas)
www.lasegunda.com.ar | C.U.I.T. N° 30-50003462-5 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750512-2 IVA Responsable Inscripto

002-030-006053041-000000

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Certificado N°	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
60.533.041	12h del 02/07/2026	12h del 02/01/2027	1	000	-	184 días	5 Cuotas

Información del tomador

Miguel Angel Farias
Marchini 75
3150 - Nogoya (Er)

Tipo y N° de ID: C.U.I.T 20235043042
Cond. de IVA: Responsable inscripto
Ing. Brutos: No inscripto
Sell. Pcial: 100 %

Información del asegurado

MIGUEL ANGEL FARIAS
D.N.I. 23504304
Fecha de nac.: 21/11/1973

Certificamos que, sobre la propuesta presentada, La Segunda Compañía de personas S.A. ampara al Asegurado que se consigna, rigiendo las condiciones Generales y Particulares estipuladas en las póliza de referencia, para el riesgo y cobertura que a continuación se detalla.

Información del riesgo

Riesgos cubiertos		Sumas aseguradas por cobertura
Muerte	CE1	$ 87,000,000.00
Invalidez	CE2	$ 87,000,000.00
Asistencia Médica Farmacéutica	CE4	$ 18,000,000.00
Tipo de Asistencia Medica Farmacéutica		Prestacional
Sepelio	CE7	$ 1,500,000.00

Ocupación Declarada Tomador/Asegurado: Conductores y/o acompañantes de camiones

Beneficiario

Nombre y Apellido / Razon Social	Tipo y N° Documento	Parentesco	% de Beneficio	Orden
R P B S.A.	C.U.I.T 30663137375	Empresa Contratante	100	1

Los vocablos "Asegurado" , "Tomador" y/o "Contratante", se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dársele el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

Cláusulas y anexos que forman parte integrante del presente contrato

Condiciones Generales Específicas:
Cláusulas Adicionales:
Condiciones Específicas: CE1, CE2, CE4, CE7

Exclusiones de la cobertura según Anexo 1

PREMIO DEL CERTIFICADO: 225594.11

Agencia: 4169
Coop. Agrop. El Progreso Ltda. Suc. Nogoya
Hipolito Irigoyen 678
3150 - Nogoya (Er)
Matrícula: 159
Mail: sucnogoya@lasegunda.com.ar
Teléfono: 3435421613

Zona: 42
Zona Parana
Gualeguychu 880
3100 - Parana (Er)
Matrícula: 0

LA SEGUNDA PERSONAS
Compañía de Seguros de Personas S.A.

Pablo Ercole
Apoderado

Luis Mario Castellini
Apoderado

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

Computar el crédito fiscal en proporción a las cuotas convenidas, s/Art. 12, Decreto 692/98.
Esta póliza se considerará aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

la segunda

Asegurado | Tomador | Compañía

la segunda

Asegurado | Tomador

Dirección | Póliza | Movim. | Fin efecto Fin. (*)

1º Venc. | 2º Venc. | Importe

PAGADO

la segunda

Asegurado | Tomador

Dirección | Póliza | Movim. | Fin efecto Fin. (*)

1º Venc. | 2º Venc. | Importe

PAGADO

la segunda

Asegurado | Tomador

Dirección | Póliza | Movim. | Fin efecto Fin. (*)

1º Venc. | 2º Venc. | Importe

PAGADO

la segunda

Asegurado | Tomador

Dirección | Póliza | Movim. | Fin efecto Fin. (*)

1º Venc. | 2º Venc. | Importe

PAGADO

la segunda

Tomador | Asegurado | Compañía

la segunda

Asegurado | Tomador

Dirección | Póliza | Movim. | Fin efecto Fin. (*)

1º Venc. | 2º Venc. | Importe

PAGADO

MS W-01795

0179580

Secretaría de Transporte
Ministerio de Economia

RTO

AUTENTICACION ELECTRONICA
AUTENTICAÇÃO ELETRONICA
5MAa0mpov

Serie **W**

CERTIFICADO Nº 0194649

CERTIFICADO DE APTITUD TECNICA - CERTIFICADO DE APTITUDE TÉCNICA - CAT
CERTIFICADO DE REVISION TECNICA / CERTIFICADO DE REVIÇÃO TÉCNICA
CERTIFICADO DE INSPEÇÃO TÉCNICA VEICULAR=CITV
CERTIFICADO DE INSPECCION TECNICA VEHICULAR

VTP ☐ VTC ☒ X

Certifico que el vehículo identificado en el presente, cumple las exigencias establecidas en la Resolución GMC 75/97.

Certifico que o veículo identificado no presente, cumpre as exigencias estabelecidas na Resolução GMC 75/97.

01 **TITULAR**/ PROPIETÁRIO: FARIAS MIGUEL ANGEL
02 **RUT / CUIT** / CNPJ / CPF: CUIT 20235043042
03 **DOMICILIO**/ ENDEREÇO: MARCHINI SN
04 **CIUDAD**/ MUNICIPIO: NOGOYÁ
05 **CODIGO POSTAL**/ CEP(*): 3150
06 **TELEFONO**/ TELEFONE: 03435 15610068
07 **E-MAIL**/ E-MAIL(*): -
08 **DEPARTAMENTO** / PROVINCIA / UF: ENTRE RÍOS

09 **MATRICULA / DOMINIO** / PLACA: **AC783RG**
10 **REGISTRO** / RENAVAM: A626130
11 **AÑO** / ANO: 2018
12 **CATEG. VEHICULO**/ CATEGORIA VEÍCULO: 04

13 **FECHA DE INSPECCION** / DATA DE INSPEÇÃO: 14/05/2026
14 **FECHA DE EMISION** / DATA DE APROBAÇÃO: 14/05/2026
15 **FECHA DE VENCIMIENTO** / DATA DE VENCIMENTO: **14/05/2027**
16 **CENTRO DE REVISION TECNICA**: ISVA S.R.L.
NOME DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
17 **CODIGO CENTRO DE REVISION**: 100-054
CÓDIGO DO ORGÃO DE INSPEÇÃO:
18 **RESPONSABLE TECNICO**: ING. MARÍA DOLORES INÉS
RESPONSÁVEL TÉCNICO:
19 **N° DE REGISTRO**/ N° DE REGISTRO: 2-2606-8(CIE)

FIRMA RESP. TECNICO
ASIGNATURA RESP. TECNICO

(*) **Llenado no obligatorio** / Item de preenchimento facultativo

ORIGINAL

DIMENSIONES DEL VEHICULO / DIMENÇOES DO VEICULO

20 ALTURA / ALTURA: 3.00 m.
21 ANCHO / LARGURA: 2.60 m.
22 LARGO / COMPRIMENTO: 9.60 m.

CHASIS BASTIDOR/ CHASSI

23 **MARCA** / MARCA: HERMANN
24 **MODELO**/ MODELO: BARANDA VOLCABLE A.BV. 3E 23
25 **NUMERO**/ NUMERO: 8EHABV3E0JA000056
26 **CANTIDAD DE EJES**/ QUANTIDADE DE EIXOS: 3
27 **TIPO DE TREN / EJES** / TIPO DE EIXO (*): 1D-2D
28 TARA / TARA (*): -
29 **PESO BRUTO TOTAL** / PESO BRUTO TOTAL: 28500
30 **CAPACIDAD** / LOTAÇÃO (*): -
31 **CMT** / CMT (*): -

MOTOR / MOTOR

32 **NUMERO** / NÚMERO (*): -
33 **COMBUSTIBLE** / COMBUSTIVEL (*): -
34 **POTENCIA** / POTENCIA(*): -

PARA VEHICULOS DE PASAJEROS / PARA VEICULOS DE PASSAGEIROS

35 **MARCA CARROCERIA**/ MARCA CARROÇARIA: -
36 **CLASE DE SERVICIO**/ CLASSE DE SERVIÇO: -
37 **TIPO**/ TIPO: -
38 **CANTIDAD DE ASIENTOS** / QUANTIDADE ASSENTOS: -

PARA VEHICULOS DE CARGA/ PARA VEICULOS DE CARGA

39 **CLASE DE CARGA**/ CLASSE DA CARGA: CP CI CTE CF CMG
40 **TIPO DE VEHICULO**/ CLASSE DE VEICULO: ACOPLADO
41 **TIPO DE CAJA**/ TIPO DE CAIXA: TCA (CAJA ABIERTA)

TACOGRAFO REGISTRADOR DE VELOCIDAD/REGISTRADOR DE VELOCIDADE

42 **MARCA**/ MARCA (*): -
43 **NUMERO**/ NÚMERO (*): -

OBSERVACIONES / OBSERVAÇOES:

FCM Nº: 5004270
CAPACIDAD TOTAL DE COMBUSTIBLE: -

DOLORES FERNÁNDEZ
INGENIERA INDUSTRIAL
CIE 2-2606-8

MERCOSUR

RTO RTO RTO RTO RTO RTO



SMAa0mpovl

* Para prestar servicio debe validar los datos en el RUTA *

Antecedentes de la Actividad

Empresa/ Transportista inscripta en el Registro Único de Transporte Automotor con Certificado Ley 24653, artículo 6. - Inscripción CNRT	Nro.: -

Antecedentes de las Modificaciones

Informe de Control de la Licencia de Configuración de Modelo (Decreto 779/95, anexo 1, art 34)	Nro.: -
Denominación del Art. 33 (DNRPA)	
SENASA	

Antecedentes de las Reparaciones

Código de defecto	Tipo de Tarea	Descripción de la Tarea	Código de Reparación	Vencimiento

REVISION A LA VERA DE LA RUTA

FECHA	LUGAR	OBSERVACIONES	RESPONSABLE FIRMA / ACLARACION	CORRECCION EFECTUAD FIRMA / ACLARACION



PLANILLA DE REVISIÓN TÉCNICA

RTO

Línea de Inspección Nº: 2

PASAJEROS ( ) | VTP ( ) | PARTICULAR ( )

FECHA: 14/05/2026 | HORARIO: 07:04 a 07:49 hs | Nº: 054-01117323

CLASIFICACIÓN DEL VEHÍCULO: CT (Carga Interjurisdiccional)

TITULAR: FARIAS MIGUEL ANGEL

MARCA	MODELO	NUMERO
CHASIS: HERMANN	DOMINIO: AC783RG	AÑO: 2018
MOTOR	BARANDA VOLCABLE A BV	8EMABVJE0JA000054
TACOGRAFO		
LIMITADOR		
CARROCERIA: -	TCA (CAJA ABIERTA)	
-	EXPTE VTP:	PLANO VTP Nº:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: CV CRA PRA

CONTROL DE PESADA (Kg)

EJES	BÁSCULA
1	2027
2	1432
3	1546
4	
TOTAL	5005
FRENO ESTAC. 3	5005

CONTROL DE FRENOS

		5.84	6.63	33.42	42.71
		3.25	3.34	3.38	45.49
		4.35	3.28	20.96	48.99
		4.35	3.35	22.99	51.54

GASES

RALENTI	CRUCERO
CO (%vol)	HC (ppm)
Nº:	

RUIDO

DB(A) ESCAPE	
Nº: ESCAPE	MED.: S/A
Nº: ADMIS.	MED.: S/A DIF.:
OBSERV.	LIMITE:

Sr. TRANSPORTISTA: Toda modificación o reparación del vehículo debe ser realizada en un taller de modificación y/o reparación habilitado por la CNTYSV, debiendo exigir la "certificación" del trabajo realizado al responsable técnico del taller. El titular, operador o conductor del vehículo debe presentar dicho "certificado" al momento de la RTO (Disposición SSTA N° 25/09, Anexo I, inciso 2.3).

ANOMALÍAS SEGUN CÓDIGO

020605(L) Tren Delantero, Tren Trasero, Suspensión > Barras de Torsión, Estabilizadoras y Tensoras > Tensor, bujes con juego (BUJES TENSORES 2ª EJE - JUEGO)

020802(L) Tren Delantero, Tren Trasero, Suspensión > Rótulas Punta de Ejes > Huelgo de rodamientos en puntas de eje (JUEGO EN RODAMIENTO RUEDAS 1ª EJE)

030516(L) Sistema de frenos > Tuberías Fijas, Tuberías Flexibles, Pulmones, Levas, Registros, Campanas, Discos, Mordazas, Guarniaciones, Cintas, Abs/Ebs > Cintas frenos que sobresalen del perfil de las campanas (CUBRECINTA RUEDA IZQ. 3ª EJE - ESTADO)

060101(L) Neumáticos y Llantas > Neumáticos > Estado general, cortes, erosiones, recapados, abombamientos, envejecimiento (NEUMATICOS DER. DEL 2ª EJE E IZQ. DEL 1ª EJE - DESGASTE)

DOLORES FERNÁNDEZ
INGENIERA INDUSTRIAL
CIE 2-2606-8

RESULTADO DE LA INSPECCIÓN	INSPECTOR	FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR TÉCNICO
Apto	Fernandez, María	Ing. Fernandez, María Dolores Inés Mat. Nº: 2-2606-8(CIE)

Certificado: W-194649