PARANA SEGUROS

# CONSTANCIA DE COBERTURA

Emitida en CDAD.DE BUENOS AIRES el día 17 de Septiembre de 2026

| SECCIÓN | PÓLIZA Nº | ENDOSO Nº | VIGENCIA |
|---|---|---|---|
| PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES | 7626945 | 2 | Desde las 12:00 Hs. del 29/09/2026 |
| POLIZA DE SEGURO DE VIDA INDIVIDUAL | 5653101 | 2 | Hasta las 12:00 Hs. del 29/10/2026 |

**Datos del Tomador/Asegurado**

Nombre y Apellido / Razón Social : DI LORENZO EDUARDO DOMINGO — Cod. Aseg.: 764689
Domicilio : ARENALES 380
Localidad: 5569 AGUADA — Provincia : MENDOZA
CUIT : 20120904028 — Condición de IVA : RESPONSABLE INSCRIPTO

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

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:
TIPO: CAMION — MARCA/MODELO: IVECO 190.33 T TURBO
AÑO: 1996 — PATENTE: ARV679
MOTOR: 8210.22*A*171101219 — CHASIS: 190T-A-35188
CAPÍTULO/VARIANTES: CAMIONES MAS DE 10 TONELADAS (3-34-61)
USO DEL VEHÍCULO: COMERCIAL — ASIENTOS: 0
CILINDROS: 0 — TONELADAS: 2
SUMA ASEGURADA: 0,00

COBERTURA: A0 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 vehículos destinados a Remise, Taxímetro, 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: 5653101 / 2

## 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-CC.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: 0000764689

**PREMIO:** $ 67905,86

**Cuando el texto de la Póliza difiera 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 presenten 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 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora".

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

PARANA SEGUROS

MAIPU 215 P. 6 CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: (5411) 4320-0000 /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0000764689 | **Vencimiento** 29/09/2026

**Asegurado** DI LORENZO EDUARDO DOMINGO

**Domicilio** ARENALES 380
5569 AGUADA MENDOZA

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

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 29/10/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07626947 | 00000002 | $ 21.752,73 | XGA489 |

**Recibo:** / **Recibo:** 0000-X-17798003

**Cuota Número:** 01 de 01

04-7626947 / 19-5653103

**Ef.:** [X] **CH.:** [ ] **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

CASTILLO, LUIS CARLOS
PERDUGO, NORMA CRISTINA

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:** 30 SEP 2026 **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

PARANA SEGUROS

MAIPU 215 P. 6 CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: (5411) 4320-0000 /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0000764689 | **Vencimiento** 29/09/2026

**Asegurado** DI LORENZO EDUARDO DOMINGO

**Domicilio** ARENALES 380
5569 AGUADA MENDOZA

**Marca/Modelo: IVECO 190.33 T TURBO**
**Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS

**Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 29/10/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 04 | 07626945 | 00000002 | $ 67.905,86 | ARV679 |

**Recibo:** / **Recibo:** 0000-X-17798002

**Cuota Número:** 01 de 01

04-7626945 / 19-5653101

**Ef.:** [X] **CH.:** [ ] **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

CASTILLO, LUIS CARLOS
PERDUGO, NORMA CRISTINA

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:** 30 SEP 2026 **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**

PARANA SEGUROS

MAIPU 215 P. 6 CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: (5411) 4320-0000 /
RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

**Cod. Pago electrónico** 0000764689 | **Vencimiento** 14/10/2026

**Asegurado** DI LORENZO EDUARDO DOMINGO

**Domicilio** ARENALES 380
5569 AGUADA MENDOZA

**Productor** 8425 CASTILLO LUIS CARLOS

**Próximo Vencimiento: 14/11/2026**

| Rama | Póliza | Endoso | Imp. Cuota | Patente |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 00706455 | 00000000 | $ 26.282,00 | |

**Recibo:** / **Recibo:**

**Cuota Número:** 02 de 05

**Ef.:** [X] **CH.:** [ ] **Bco.:** _____ **Nro.:** _____

CASTILLO, LUIS CARLOS
PERDUGO, NORMA CRISTINA

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:** 30 SEP 2026 **Hora:** _____

**COPIA PARA EL CLIENTE**