Arnaldo

Información de pagos

la segunda SEGUROS

Tomador	Seguro	Compañía
ESTELLA MARY ROJAS Dirección: Av Libertador Gral San Martin	Automotores Póliza de Flota Póliza: 4-68917359	La Segunda Seguros Generales Ramo: 103 Agencia: RESOAGLI, MARIA GLORIA M LEDESMA 986

Cupones de cliente

Información actualizada al 28/07/2026

la segunda

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin. (*)
2/3	68917359	0	$1.469,00
1° Venc.	2° Venc.	Importe	
03/09/2026	28/09/2026	$123.267,00	

Red Banelco clave: 001004307347
Red Link clave: 381001004307347
El cupón pago habilita una cobertura hasta: 28/10/2026
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

la segunda

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin. (*)
3/3	68917359	0	$1.469,00
1° Venc.	2° Venc.	Importe	
03/10/2026	28/10/2026	$123.267,00	

Red Banelco clave: 001004307347
Red Link clave: 381001004307347
El cupón pago habilita una cobertura hasta: 03/11/2026
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

Cupones para entidad de cobro

Recortá por la línea de puntos para entregar el cupón correspondiente a la entidad de cobro.

la segunda

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
2/3	68917359	0	$1.469,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	2° Venc.	Importe		Tomador
03/09/2026	28/09/2026	$123.267,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68917359-000-02-280926-012326700-04307347-0-01-9

Fecha Emisión: 26/08/2026

la segunda

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
3/3	68917359	0	$1.469,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	2° Venc.	Importe		Tomador
03/10/2026	28/10/2026	$123.267,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68917359-000-03-281026-012326700-04307347-0-01-1

Fecha Emisión: 26/08/2026

La Segunda Coop Ltda de Seguros Generales
Juan Manuel de Rosas 957 (2000) Rosario
Santa Fe - Argentina
Cuit:30-50001770-4
**** Sistema de Recaudacion Online ****

Agencia:6367 Sucursal:K12 Terminal:00002
Titular:RESOAGLI, MARIA GLORIA
Direccion:M LEDESMA
(3342) GOBERNADOR I.B.VIRASORO-CT

20260826-000000005 26/08/2026 11:14:50
002-K12-6367-4307881-88

N°	Empresa	SR	Poliza	Supl	Cu
Fecha Venc	Importe Divisa		Cotizacion Importe MC		
2	L2da Coop.	4	68917359	0	3
28/10/2026			123267.00		

TOTAL RECIBOS: $ 123267.00
-Comprobante de pago del premio de póliza-
-que se detalla según la transacción nro -
-20260826-000000005**********-

Tipo Valor	Bco	Número	Importe Valor
INTERDEPOSI	297	68853594	$ 430434.00

TOTAL COBRADO: $ 430434.00

ORIGINAL

La Segunda Coop Ltda de Seguros Generales
Juan Manuel de Rosas 957 (2000) Rosario
Santa Fe - Argentina
Cuit:30-50001770-4
**** Sistema de Recaudacion Online ****

Agencia:6367 Sucursal:K12 Terminal:00002
Titular:RESOAGLI, MARIA GLORIA
Direccion:M LEDESMA
(3342) GOBERNADOR I.B.VIRASORO-CT

20260826-000000005 26/08/2026 11:14:50
001-K12-6367-4307880-87

N°	Empresa	SR	Poliza	Supl	Cu
Fecha Venc	Importe Divisa		Cotizacion Importe MC		
1	L2da Coop.	4	68917359	0	2
28/09/2026			123267.00		

TOTAL RECIBOS: $ 123267.00
-Comprobante de pago del premio de póliza-
-que se detalla según la transacción nro -
-20260826-000000005**********-

Tipo Valor	Bco	Número	Importe Valor
INTERDEPOSI	297	68853594	$ 430434.00

TOTAL COBRADO: $ 430434.00

Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 15 días del mes de julio 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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068853594-000001

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Concepto	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
68.853.594	12h del 16/07/2026	12h del 16/10/2026	Cambio de póliza	001	-	92 días	3 Cuotas

Información del tomador

Estella Mary Rojas
Av Libertador Gral San Martin 1241
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)
N° Socio: 1257388

Tipo y N° de ID: C.U.I.L 27175793122
Cond. de IVA: Consumidor final
Ing. Brutos: Exento

LA SEGUNDA Cooperativa Limitada de Seguros Generales (en adelante "el Asegurador") bajo las Condiciones Particulares y Generales anexas a la presente póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe y de conformidad con la Solicitud de Seguro presentada por el Asegurado, la que se declara parte integrante de este contrato, asegura el (los) vehículo (s) que se describe (n) a continuación:

Riesgos cubiertos

La presente Póliza ampara los riesgos que se describen en los CERTIFICADOS adjuntos, según las Condiciones especificas en cada uno de ellos. Los datos económicos que figuran al pie corresponden a los totales del presente contrato.

TOTAL DE CERTIFICADOS VIGENTES: 2

TOTAL DE CERTIFICADOS AFECTADOS POR EL SUPLEMENTO: 2

Detalle de facturación

Prima:	-47,616.97	**Imp. y Tasas:**	-1,082.45	**(*) IVA s/R. Financ.:**	-824.96
Recargo Financiero:	-3,928.40	**IVA 21%:**	-9,999.56	**Premio:**	-63,452.34
T.E.A.:	47,05	**IVA 0%:**	0.00	**C.S. art. 11b.:**	-4,762.00
Subtotal:	-51,545.37	**Sell. Pcial.:**	0.00	**Premio final:**	-68,214.34
Impuestos Internos:	0.00	**Perc. I/B:**	0.00	**Moneda de emisión:**	PESOS

Agencia: 6367

Resoagli, Maria Gloria
M Ledesma 986
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)
Matrícula: 49289
Mail: mresoagli@lasegunda.com.ar
Teléfono: 3756487123

Zona: 64

Gembarowski, Alejandro Javier
Sarmiento 1956
3300 - Posadas (Mis)
Matrícula: 82578

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

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. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°36100 Y SUS MODIFICATORIAS.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 15 días del mes de julio 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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068853594-000001

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Certificado N°	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
68.853.594	12h del 16/07/2026	12h del 16/10/2026	1	001	-	92 días	3 Cuotas

Información del tomador

Estella Mary Rojas
Av Libertador Gral San Martin 124
3342 - Gobernador I.b.virasoro (C
N° Socio: 1257388

Tipo y N° de ID: C.U.I.L 27175793122
Cond. de IVA: Consumidor final
Ing. Brutos: Exento

Información del asegurado

Estella Mary Rojas
Av Libertador Gral San Martin 1241
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)

Certificamos que la Póliza, emitida a Nombre del asegurado que se consigna, cubre la unidad y riesgos que a continuación se detallan :

Información del bien asegurado

Valor del vehículo	$ 185,527,838.66
Ajuste aut. de suma aseg.	Sin Ajuste Automatico
Localidad	Gobernador I.b.virasoro
Tipo de vehículo	Camiones Pesados
Uso de vehículo	Comercial H/250 Kms
Tipo de carrocería	Granel
Marca completa	Scania - R 113h 4x2 38 Dsc 360 Hp
Año	1994
Patente	RVT643
Número de motor	3161420
Número de chasis	8A3RH4X2Z02212250
GNC/GLP	Sin G.N.C./G.L.P.

Plan de cobertura — Arranque L2

Riesgos cubiertos	Sumas aseguradas	Ajuste auto. suma aseg. %
RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 500,000,000.00	
Límite R.C. aerodromos y aeropuertos		
Límite transportados	$ 166,666,666.00	
Límite no transportados	$ 166,666,667.00	
Límite materiales	$ 166,666,667.00	
Limite R.C. Campos Petrolíferos		
Límite transportados	$ 166,666,666.00	
Límite no transportados	$ 166,666,667.00	
Límite materiales	$ 166,666,667.00	
Asistencia médica, muerte e invalidez		
Plan	Bajo	
Límite Porcentaje Bajo	30%	
Límite Muerte Total	$ 6,240,000.00	
Límite Muerte por Persona	$ 1,248,000.00	
Límite Invalidez Total	$ 6,240,000.00	
Límite Invalidez por Persona	$ 1,248,000.00	
Límite Asistencia Médica y Farmacéutica Total	$ 6,240,000.00	

(1) Se continuará con la descripción de esta nómina al dorso considerándose parte integrante del frente póliza

*Incluye póliza básica Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Limitada Art. 68 Ley 24.449 (SO-RC)

Roles adicionales con interés sobre la póliza

Ver "Notas Aclaratorias"

Cláusulas adicionales (2)	Cláusulas generales (2)
CA-CO 19.1, CA-CO 4.1	CG-CO 4.1, CG-CO 5.1, CG-CO 6.2, 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-CC 9.1, CA-CO 6.1, CA-CO 14.1, CA-RC 2.1, CG-RC 1.1, SO-RC 6.1, CA-RC 17.1, CG-RC 4.1, CA-RC 5.2, CG-RC 5.1, CG-RC 2.1, CA-RC 5.1, CG-RC 3.1

* Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gob.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar

Notas según cláusulas

CA-CC 9.1, CA-RC 17.1

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hojas considerada parte integrante del frente de póliza

PREMIO DEL CAMBIO: -42.309,74

T.E.A.: 47.05

Agencia: 6367

Resoagli, Maria Gloria
M Ledesma 986
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)
Matrícula: 49289
Mail: mresoagli@lasegunda.com.ar
Teléfono: 3756487123

Zona: 64

Gembarowski, Alejandro Javier
Sarmiento 1956
3300 - Posadas (Mis)
Matrícula: 82578

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

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. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°36100 Y SUS MODIFICATORIAS.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

(1) Continuación nómina de riesgos cubiertos

Riesgos cubiertos	Sumas aseguradas	Ajuste auto. suma aseg. %
Límite Asistencia Médica y Farmacéutica por Persona	$ 1,248,000.00	

Detalle de plan de pago - Automotores

N° de factura	Fecha de vencimiento	Importe
1015436215	10/08/2026	$ 91.950,18
1015436216	10/09/2026	$ 91.950,00
1015436217	10/10/2026	$ 91.950,00

Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 15 días del mes de julio 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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068853594-000001

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Certificado N°	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
68.853.594	12h del 16/07/2026	12h del 16/10/2026	1	001	-	92 días	3 Cuotas

Roles adicionales con interés sobre la póliza

Tipo de Interés	Nombre y Apellido / Razón Social	DNI / CUIL / CUIT	Dirección	Localidad
TITULAR DEL BIEN	Estella Mary Rojas	D.N.I. 17579312	Av Libertador Gral San Martin 1241	Gobernador I.B.Virasoro

Especificaciones y notas según cláusulas de referencia

CA-CC_9.1 - Aplicación de tasas diferenciales por lugar de residencia del asegurado. Zona de bajo riesgo. Cambio de domicilio.

Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

CA-RC_17.1 - Camiones (peso inferior a 10 toneladas)

El Asegurador no responde por los acontecimientos cubiertos ocurridos fuera del radio de DOSCIENTOS CINCUENTA (250) Km. Del domicilio del Asegurado u otro lugar expresamente establecido a tal efecto en la póliza; y/o cuando este domicilio esté ubicado en los centros urbanos que se consignan en la presente cláusula, y/o cuando el vehículo asegurado opera en los mismos.

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Como actuar en caso de siniestros:

¿Tuviste un accidente? Te compartimos información importante:

1) Documentación necesaria:

Si tuviste un siniestro necesitás contar con la siguiente información para realizar la denuncia:

Documentación propia:

- **Fotos del carnet de conducir vigente** (frente y dorso) de la persona que manejaba al momento del siniestro.
- **Copia de cédula de identificación** del vehículo o del título automotor.
- **Fotos de los daños** que sufrió el vehículo.
- **Denuncia policial:** en caso de que hubiera lesionados (cualquiera sea su gravedad) o si hubiera robo total y/o robo parcial de 2 o más ruedas.

Documentación de terceros (si los hubiera):

Si hubo otras personas involucradas, ya sea peatones, bicicletas, motos y/o autos, necesitás lo siguiente:

- **Nombre, apellido y DNI.**
- **Copia de carnet de conducir** (si corresponde).
- **Copia del título automotor** (si corresponde).
- **Fotos del siniestro y de los daños sufridos**

2) Detalles del siniestro:

Además de la documentación detallada anteriormente, es muy importante que nos brindes una descripción de lo sucedido con el mayor nivel de detalle posible.

¡Esto nos permite agilizar las gestiones del caso!

3) ¿Dónde realizar la denuncia?

No te olvides que, a partir del momento del siniestro, tenés 72 horas para hacer la denuncia.

Podés realizarla por cualquiera de estos canales:

- App “La Segunda Seguros”.
- lasegunda.com.ar
  Gestión Online > Acceso asegurados.
- Agencias o Centros de Atención de La Segunda Seguros.

Importante:
no se aceptan denuncias telefónicas.

Gestioná desde
La Segunda Seguros App

DISPONIBLE EN Google Play
Descárgalo en el App Store

¿Tenés que compartir tus datos?

Podés enviar los datos de tu vehículo y tu seguro a través de este QR

Recordá tener siempre tu póliza al día

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina
www.lasegunda.com.ar Tel : (+54-341) 4201000

Asegurado: ESTELLA MARY ROJAS
N° de Póliza: 68.853.594 **N° de Endoso:** 001
Vigencia Desde: 16/07/2026 **Vigencia Hasta:** 16/10/2026
Plan: Arranque L2
Tipo de Vehículo: CAMIONES PESADOS
Marca Año: SCANIA -R 113H 4X2 38 DSC 360 HP -1994
Patente: RVT643
Motor: 3161420
Chasis: 8A3RH4X2Z02212250
Agencia: 6367 - RESOAGLI, MARIA GLORIA

PÓLIZA BÁSICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACIÓN LEGAL AUTÓNOMA)

(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). Conforme el artículo 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 vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

Luis Mario Castellini
Gerente General

Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 15 días del mes de julio 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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068853594-000001

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Certificado N°	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
68.853.594	12h del 16/07/2026	12h del 16/10/2026	2	001	-	92 días	3 Cuotas

Información del tomador

Estella Mary Rojas
Av Libertador Gral San Martin 124
3342 - Gobernador I.b.virasoro (C
N° Socio: 1257388

Tipo y N° de ID: C.U.I.L 27175793122
Cond. de IVA: Consumidor final
Ing. Brutos: Exento

Información del asegurado

Estella Mary Rojas
Av Libertador Gral San Martin 1241
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)

Certificamos que la Póliza, emitida a Nombre del asegurado que se consigna, cubre la unidad y riesgos que a continuación se detallan :

Información del bien asegurado

Valor del vehículo	$ 100,741,020.10
Ajuste aut. de suma aseg.	Sin Ajuste Automatico
Localidad	Gobernador I.b.virasoro
Tipo de vehículo	Acoplado
Uso de vehículo	Comercial Larga Distancia
Tipo de carrocería	Granel
Marca completa	Helvetica - Helvetica
Año	2003
Patente	EEA714
Número de motor	
Número de chasis	A/D
GNC/GLP	Sin G.N.C./G.L.P.

Plan de cobertura — Arranque L2

Riesgos cubiertos	Sumas aseguradas	Ajuste auto. suma aseg. %
RESPONSABILIDAD CIVIL	$ 500,000,000.00	
Límite R.C. aerodromos y aeropuertos		
Límite transportados	$ 166,666,666.00	
Límite no transportados	$ 166,666,667.00	
Límite materiales	$ 166,666,667.00	
Limite R.C. Campos Petrolíferos		
Límite transportados	$ 166,666,666.00	
Límite no transportados	$ 166,666,667.00	
Límite materiales	$ 166,666,667.00	
Extensión de Responsabilidad Civil a países del Mercosur		
Límite Muerte No Transportados por Persona	US$ 50,000.00	
Límite Muerte y Daños No Transportados por Evento	US$ 200,000.00	
Límite Daños No Transportados por Bien	US$ 30,000.00	
Límite Muerte Transportados por Persona	US$ 50,000.00	

(1) Se continuará con la descripción de esta nómina al dorso considerándose parte integrante del frente póliza

*Incluye póliza básica Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Limitada Art. 68 Ley 24.449 (SO-RC)

Roles adicionales con interés sobre la póliza

Ver "Notas Aclaratorias"

Cláusulas adicionales (2)	Cláusulas generales (2)
CA-CO 4.1, CO-EX 1.1	CG-CO 4.1, CG-CO 5.1, CG-CO 6.2, 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-CC 9.1, CA-CO 6.1, CA-CO 14.1, CA-RC 2.1, CG-RC 1.1, SO-RC 6.1, CG-RC 4.1, CG-RC 5.1, CA-RC 5.2, CG-RC 2.1, CA-RC 5.1, CG-RC 3.1

* Las cláusulas generales y adicionales se encuentran en www.lasegunda.com.ar - www.ssn.gob.ar - Alcances y condiciones del sistema CLEAS en www.cleas.com.ar

Notas según cláusulas

CA-CC 9.1

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hojas considerada parte integrante del frente de póliza

PREMIO DEL CAMBIO: -25.904,61

T.E.A.: 47.05

Agencia: 6367

Resoagli, Maria Gloria
M Ledesma 986
3342 - Gobernador I.b.virasoro (Cts)
Matrícula: 49289
Mail: mresoagli@lasegunda.com.ar
Teléfono: 3756487123

Zona: 64

Gembarowski, Alejandro Javier
Sarmiento 1956
3300 - Posadas (Mis)
Matrícula: 82578

LA SEGUNDA
COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

Dr. Augusto Vélez
Gerente de Automotores

Luis Mario Castellini
Gerente General

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. 12.1, Decreto 692/98.
Cuando el texto de la presente póliza difiera del contenido de la Propuesta, la diferencia se considerara aprobada por el Asegurado, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N°36100 Y SUS MODIFICATORIAS.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0341-4201000 (int. 3625 y/o 2532). Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.lasegunda.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.
A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la entidad aseguradora. El/los Contratantes y/o Beneficiarios adhieren al cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 25.246 y normativas reglamentarias establecidas por la U.I.F.

(1) Continuación nómina de riesgos cubiertos

Riesgos cubiertos	Sumas aseguradas	Ajuste auto. suma aseg. %
Límite Daños Transportados por Bien	US$ 1,000.00	
Límite Daños Transportados por Evento	US$ 10,000.00	
Límite Muerte Transportados por Evento	US$ 240,000.00	

Detalle de plan de pago - Automotores

N° de factura	Fecha de vencimiento	Importe
1015436215	10/08/2026	$ 91.950,18
1015436216	10/09/2026	$ 91.950,00
1015436217	10/10/2026	$ 91.950,00

Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs.
Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

Póliza para el seguro de vehículos automotores y/o remolcados

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Emitida en Rosario, a los 15 días del mes de julio 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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

001-001-0068853594-000001

N° Póliza	Vigencia		Información general				
	Desde	Hasta	Certificado N°	Movimiento	Renueva Póliza N°	Período	Cuotas
68.853.594	12h del 16/07/2026	12h del 16/10/2026	2	001	-	92 días	3 Cuotas

Roles adicionales con interés sobre la póliza

Tipo de Interés	Nombre y Apellido / Razón Social	DNI / CUIL / CUIT	Dirección	Localidad
TITULAR DEL BIEN	Estella Mary Rojas	D.N.I. 17579312	Av Libertador Gral San Martin 1241	Gobernador I.B.Virasoro

Especificaciones y notas según cláusulas de referencia

CA-CC_9.1 - Aplicación de tasas diferenciales por lugar de residencia del asegurado. Zona de bajo riesgo. Cambio de domicilio.

Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia.

LA SEGUNDA
Cooperativa de Seguros Limitada

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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

ANEXO

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviario em viagem internacional

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional

Seguradora / Aseguradora	Pais	
LA SEGUNDA COOP. LTDA. DE SEGUROS GENERALES	ARGENTINA	
Segurado / Asegurado	**Apólice N° / Póliza N°**	**Certificado N°**
ESTELLA MARY ROJAS	68.853.594	2
Endereço / Dirección	**Vigência / Validez**	
AV LIBERTADOR GRAL SAN MARTIN 1241 3342 GOBERNADOR I.B.VIRASORO CTS	16/07/2026 / 16/10/2026	
Marca - Modelo - Ano / Marca - Modelo - Año	**Motor - Chassi / Motor - Chasis**	**Placa / Matrícula**
HELVETICA -HELVETICA -2003	A/D	EEA714

Certifica que o velcolo cujos dados eram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil segundo os valores e condices establecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Paises do Cono Su. Acordo 1.41 (XV).

Certifica que el vehiculo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil confarme 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).

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

CHILE	BRASIL	BOLIVIA	PARAGUAY	URUGUAY	PERU

Cidade / Ciudad	Data / Fecha
ROSARIO	15/07/2026

Corretor de Seguros / Agencia
RESOAGLI, MARIA GLORIA M LEDESMA 986 3342 GOBERNADOR I.B.VIRASORO CORRIENTES



Luis Mario Castellini
Gerente General

---

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Brig. Juan Manuel de Rosas 957
Rosario - Santa Fe - Argentina

Asegurado: ESTELLA MARY ROJAS
N° de póliza: 68.853.594 **N° de endoso:** 001
Vigencia desde: 16/07/2026 **Vigencia hasta:** 16/10/2026
Plan: Arranque L2
Tipo de vehículo: ACOPLADO
Marca Año: HELVETICA -HELVETICA -2003
Patente: EEA714
Motor:
Chasis: A/D
Agencia: 6367 - RESOAGLI, MARIA GLORIA

PÓLIZA BÁSICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACIÓN LEGAL AUTÓNOMA)

(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia de la póliza básica del seguro obligatorio de responsabilidad civil, Art 68 ley 24.449 (muerte, incapacidad, lesiones y obligación legal autónoma). Conforme el artículo 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 vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.



Luis Mario Castellini
Gerente General

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidade civil do transportador rodoviario em viagem internacional

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del transportador por carretera en viaje internacional

Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales	Danos Materiais / Daños Materiales	Limite Maximo
Por Pessoa / Por persona	Por Bien	Por Evento
US$ 50,000.00	US$ 30,000.00	US$ 200,000.00

Danos a passageiros / Daños a pasajeros	
Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales	
Por Pessoa / Por persona	Límite máximo por Evento
US$ 50,000.00	US$ 240,000.00

Danos Materiais / Daños Materiales	
Por Bien	Límite máximo por Evento
US$ 1,000.00	US$ 10,000.00

Observ. : No caso de siniestro deve haver contacto com o representante da Transportadora o da Seguradora no pais onde occoreu o fato.
Observ. : En caso de siniestro debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurado del pais donde ocurrio el hecho.

Endereços das seguradoras representantes / Direcciones de aseguradoras representantes		
Pais	Pais	Pais
CHILE	BRASIL	BOLIVIA
Nome / Nombre	Nome / Nombre	Nome / Nombre
CIA DE SEG. GRALES CONSORCIO NACIONAL	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS	CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE SEGUROS
Endereço / Dirección	Endereço / Dirección	Endereço / Dirección
El Bosque Sur 130, Piso 6 - Los Condes - Santiago - Chile TE: 600-221-3000 TE: +56 2 2887 3303 E-mail: terceros.siniestrosvehiculos@consorcio.cl	Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo - TE: +55 11 3366 3344 ou 0800 777 24 37.	Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz - TE: (591 2)2315566

Pais	Pais	Pais
PARAGUAY	URUGUAY	PERU
Nome / Nombre	Nome / Nombre	Nome / Nombre
ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS	COMPAÑÍA COOPERATIVA DE SEGUROS SURCO	EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA. SEGUROS Y REAS.
Endereço / Dirección	Endereço / Dirección	Endereço / Dirección
Avda. Mcal. López esq. Guillermo Saraví - Asunción, Paraguay TE: (021) 689 1000 TE: 0800 11 85 85	Bvar. Artigas 1388 - Montevideo - Uruguay Teléfono: (598) 2709 0089	Av. Juan de Arona 830, San Isidro - LIMA - TE: (511) 5184000

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° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

la segunda
SEGUROS GENERALES
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Como actuar en caso de siniestros:

¿Tuviste un accidente? Te compartimos información importante:

1) Documentación necesaria:

Si tuviste un siniestro necesitás contar con la siguiente información para realizar la denuncia:

Documentación propia:

- **Fotos del carnet de conducir vigente** (frente y dorso) de la persona que manejaba al momento del siniestro.
- **Copia de cédula de identificación** del vehículo o del título automotor.
- **Fotos de los daños** que sufrió el vehículo.
- **Denuncia policial:** en caso de que hubiera lesionados (cualquiera sea su gravedad) o si hubiera robo total y/o robo parcial de 2 o más ruedas.

Documentación de terceros (si los hubiera):

Si hubo otras personas involucradas, ya sea peatones, bicicletas, motos y/o autos, necesitás lo siguiente:

- **Nombre, apellido y DNI.**
- **Copia de carnet de conducir** (si corresponde).
- **Copia del título automotor** (si corresponde).
- **Fotos del siniestro y de los daños sufridos**

2) Detalles del siniestro:

Además de la documentación detallada anteriormente, es muy importante que nos brindes una descripción de lo sucedido con el mayor nivel de detalle posible.

¡Esto nos permite agilizar las gestiones del caso!

3) ¿Dónde realizar la denuncia?

No te olvides que, a partir del momento del siniestro, tenés 72 horas para hacer la denuncia.

Podés realizarla por cualquiera de estos canales:

- App “La Segunda Seguros”.
- lasegunda.com.ar
  Gestión Online > Acceso asegurados.
- Agencias o Centros de Atención de La Segunda Seguros.

Importante:
no se aceptan denuncias telefónicas.

Gestioná desde
La Segunda Seguros App

DISPONIBLE EN Google Play
Descárgalo en el App Store

¿Tenés que compartir tus datos?

Podés enviar los datos de tu vehículo y tu seguro a través de este QR

Recordá tener siempre tu póliza al día

Información de pagos

Tomador	Seguro	Compañía
ESTELLA MARY ROJAS Dirección: Av Libertador Gral San Martin	**Automotores** Póliza de Flota Póliza: 4-68853594	La Segunda Seguros Generales Ramo: 103 Agencia: RESOAGLI, MARIA GLORIA M LEDESMA 986

Cómo pagar tu seguro

Tenés varias opciones para abonar tus cuotas de manera fácil y segura. Elegí la que más te convenga:

Red Banelco Clave: 001004509817
Red Link Clave: 381001004509817

Pago digital: usá Pago Mis Cuentas, Pagos Link, La Segunda Seguros, Amex Pay, Mercado Pago, AL2 para pagar online.

Débito automático: podés adherirte con Visa, Mastercard, American Express, Cabal, Crediclub, Favacard, Marcos Juárez, Naranja, Patagonia 365 o CBU bancario.

Pago en efectivo: acercate a cualquier sucursal de Pago Fácil, Rapipago, Ripsa, Cobro Express, Provincia NET, Pronto Pago y Santa Fe Servicios.

En nuestras agencias: también podés pagar en nuestras oficinas con el sistema de recaudación de La Segunda homologado por la SSN.

Otras pólizas y formas de pago

Pólizas en moneda extranjera: Todos los medios habilitados para cobranza en pesos, exceptuando HomeBanking y Cajeros.

Pólizas de Riesgos Agrícolas: Débito automático con tarjeta de crédito Galicia Rural, AgroNación, Visa ó débito en cuenta bancaria a través de CBU.

Importante: Tu pago será válido solo si utilizás alguno de los medios habilitados mencionados.

Si tenés dudas, consultanos. ¡Estamos para ayudarte!

Información de pagos

Tomador	Seguro	Compañía
ESTELLA MARY ROJAS Dirección: Av Libertador Gral San Martin	**Automotores** Póliza de Flota Póliza: 4-68853594	La Segunda Seguros Generales Ramo: 103 Agencia: RESOAGLI, MARIA GLORIA M LEDESMA 986

Cupones de cliente

Información actualizada al **15/07/2026**
Conocé tus pagos pendientes haciendo click **aquí**

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	**Póliza**	**Movim.**	**Iva s/Rec.Fin. (*)**
1/3	68853594	0	$1.095,44
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**	
16/07/2026	10/08/2026	$91.950,18	

Red Banelco clave: **001004509817**
Red Link clave: **381001004509817**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **10/09/2026**
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	**Póliza**	**Movim.**	**Iva s/Rec.Fin. (*)**
2/3	68853594	0	$1.097,00
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**	
16/08/2026	10/09/2026	$91.950,00	

Red Banelco clave: **001004509817**
Red Link clave: **381001004509817**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **10/10/2026**
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	**Póliza**	**Movim.**	**Iva s/Rec.Fin. (*)**
3/3	68853594	0	$1.097,00
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**	
15/09/2026	10/10/2026	$91.950,00	

Red Banelco clave: **001004509817**
Red Link clave: **381001004509817**
El cupón pago habilita una cobertura hasta: **16/10/2026**
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

Cupones para entidad de cobro

Recortá por la línea de puntos para entregar el cupón correspondiente a la entidad de cobro.

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
1/3	68853594	0	$1.095,44	- Póliza de Flota
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**		**Tomador**
16/07/2026	10/08/2026	$91.950,18		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68853594-000-01-100826-009195018-04509817-0-01-5

Fecha Emisión: 15/07/2026

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
2/3	68853594	0	$1.097,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**		**Tomador**
16/08/2026	10/09/2026	$91.950,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68853594-000-02-100926-009195000-04509817-0-01-3

Fecha Emisión: 15/07/2026

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
3/3	68853594	0	$1.097,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**		**Tomador**
15/09/2026	10/10/2026	$91.950,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68853594-000-03-101026-009195000-04509817-0-01-5

Fecha Emisión: 15/07/2026

Pastor

Información de pagos

la segunda SEGUROS

Tomador	Seguro	Compañía
ESTELLA MARY ROJAS Dirección: Av Libertador Gral San Martin	Automotores Póliza de Flota Póliza: 4-68853594	La Segunda Seguros Generales Ramo: 103 Agencia: RESOAGLI, MARIA GLORIA M LEDESMA 986

Cupones de cliente

Información actualizada al **15/07/2026**

la segunda

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	**Póliza**	**Movim.**	**Iva s/Rec.Fin. (*)**
2/3	68853594	0	$1.097,00
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**	
16/08/2026	10/09/2026	$91.950,00	

Red Banelco clave: **001004509817**
Red Link clave: **381001004509817**

El cupón pago habilita una cobertura hasta: **10/10/2026**
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

la segunda

Seguro		Tomador	
- Póliza de Flota		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin	
Cuota	**Póliza**	**Movim.**	**Iva s/Rec.Fin. (*)**
3/3	68853594	0	$1.097,00
1° Venc.	**2° Venc.**	**Importe**	
15/09/2026	10/10/2026	$91.950,00	

Red Banelco clave: **001004509817**
Red Link clave: **381001004509817**

El cupón pago habilita una cobertura hasta: **16/10/2026**
Para control de autoridad competente (*) Dto.692/98 Asegurado

Cupones para entidad de cobro

Recortá por la línea de puntos para entregar el cupón correspondiente a la entidad de cobro.

la segunda

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
2/3	68853594	0	$1.097,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	2° Venc.	Importe		Tomador
16/08/2026	10/09/2026	$91.950,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68853594-000-02-100926-009195000-04509817-0-01-3

Fecha Emisión: 26/08/2026

la segunda

Cuota	Póliza	Movim.	Iva s/Rec.Fin.(*)	Seguro
3/3	68853594	0	$1.097,00	- Póliza de Flota
1° Venc.	2° Venc.	Importe		Tomador
15/09/2026	10/10/2026	$91.950,00		ESTELLA MARY ROJAS Av Libertador Gral San Martin

317-001-68853594-000-03-101026-009195000-04509817-0-01-5

Fecha Emisión: 26/08/2026

```
La Segunda Coop Ltda de Seguros Generales
Juan Manuel de Rosas 957 (2000) Rosario
Santa Fe - Argentina
Cuit:30-50001770-4
**** Sistema de Recaudacion Online ****
---------------------------------------
Agencia:6367  Sucursal:K12  Terminal:00002
Titular:RESOAGLI, MARIA GLORIA
Direccion:M LEDESMA
(3342) GOBERNADOR I.B.VIRASORO-CT
---------------------------------------
20260826-000000005     26/08/2026 11:14:50
004-K12-6367-4510351-53
---------------------------------------
|N°|Empresa      |SR|   Poliza|  Supl|Cu|
|Fecha Venc|Importe Divisa|    Cotizacion|
|                            Importe MC|
|-------------------------------------|
|  4 L2da Coop.    4   68853594      0  3|
|10/10/2026                           |
|                           91950.00|
|-------------------------------------|
TOTAL RECIBOS:    $ 91950.00
-Comprobante de pago del premio de póliza-
-que se detalla según la transacción nro -
-20260826-000000005**********************-

|Tipo Valor |Bco|   Número| Importe Valor|
|INTERDEPOSI 297  68853594    $ 430434.00|
TOTAL COBRADO:    $ 430434.00

ORIGINAL
```

```
La Segunda Coop Ltda de Seguros Generales
Juan Manuel de Rosas 957 (2000) Rosario
Santa Fe - Argentina
Cuit:30-50001770-4
**** Sistema de Recaudacion Online ****
---------------------------------------
Agencia:6367  Sucursal:K12  Terminal:00002
Titular:RESOAGLI, MARIA GLORIA
Direccion:M LEDESMA
(3342) GOBERNADOR I.B.VIRASORO-CT
---------------------------------------
20260826-000000005     26/08/2026 11:14:50
003-K12-6367-4510350-53
---------------------------------------
|N°|Empresa      |SR|   Poliza|  Supl|Cu|
|Fecha Venc|Importe Divisa|    Cotizacion|
|                            Importe MC|
|-------------------------------------|
|  3 L2da Coop.    4   68853594      0  2|
|10/09/2026                           |
|                           91950.00|
|-------------------------------------|
TOTAL RECIBOS:    $ 91950.00
-Comprobante de pago del premio de póliza-
-que se detalla según la transacción nro -
-20260826-000000005**********************-

|Tipo Valor |Bco|   Número| Importe Valor|
|INTERDEPOSI 297  68853594    $ 430434.00|
TOTAL COBRADO:    $ 430434.00

ORIGINAL
```