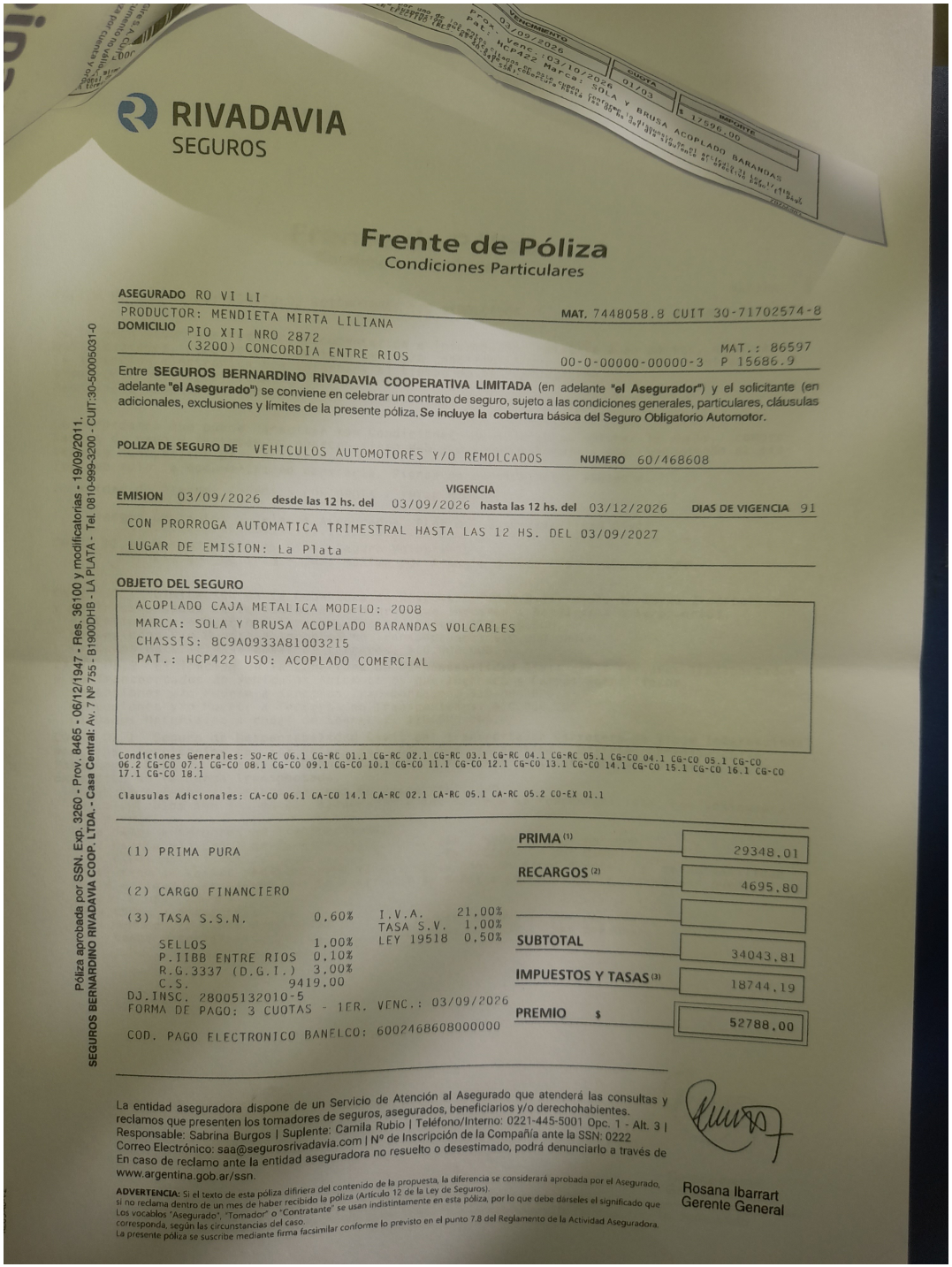


RIVADAVIA
SEGUROS

Frente de Póliza
Condiciones Particulares

ASEGURADO RO VI LI
PRODUCTOR: MENDIETA MIRTA LILIANA — **MAT.** 7448058.8 CUIT 30-71702574-8
DOMICILIO PIO XII NRO 2872
(3200) CONCORDIA ENTRE RIOS — MAT.: 86597
00-0-00000-00000-3 P 15686.9

Entre **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA** (en adelante **"el Asegurador"**) y el solicitante (en adelante **"el Asegurado"**) se conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas adicionales, exclusiones y límites de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

POLIZA DE SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 60/468608

VIGENCIA

EMISION 03/09/2026 **desde las 12 hs. del** 03/09/2026 **hasta las 12 hs. del** 03/12/2026 **DIAS DE VIGENCIA** 91

CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 03/09/2027
LUGAR DE EMISION: La Plata

OBJETO DEL SEGURO

ACOPLADO CAJA METALICA MODELO: 2008
MARCA: SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS VOLCABLES
CHASSIS: 8C9A0933A81003215
PAT.: HCP422 USO: ACOPLADO COMERCIAL

Condiciones Generales: SO-RC 06.1 CG-RC 01.1 CG-RC 02.1 CG-RC 03.1 CG-RC 04.1 CG-RC 05.1 CG-CO 04.1 CG-CO 05.1 CG-CO 06.2 CG-CO 07.1 CG-CO 08.1 CG-CO 09.1 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

Clausulas Adicionales: CA-CO 06.1 CA-CO 14.1 CA-RC 02.1 CA-RC 05.1 CA-RC 05.2 CO-EX 01.1

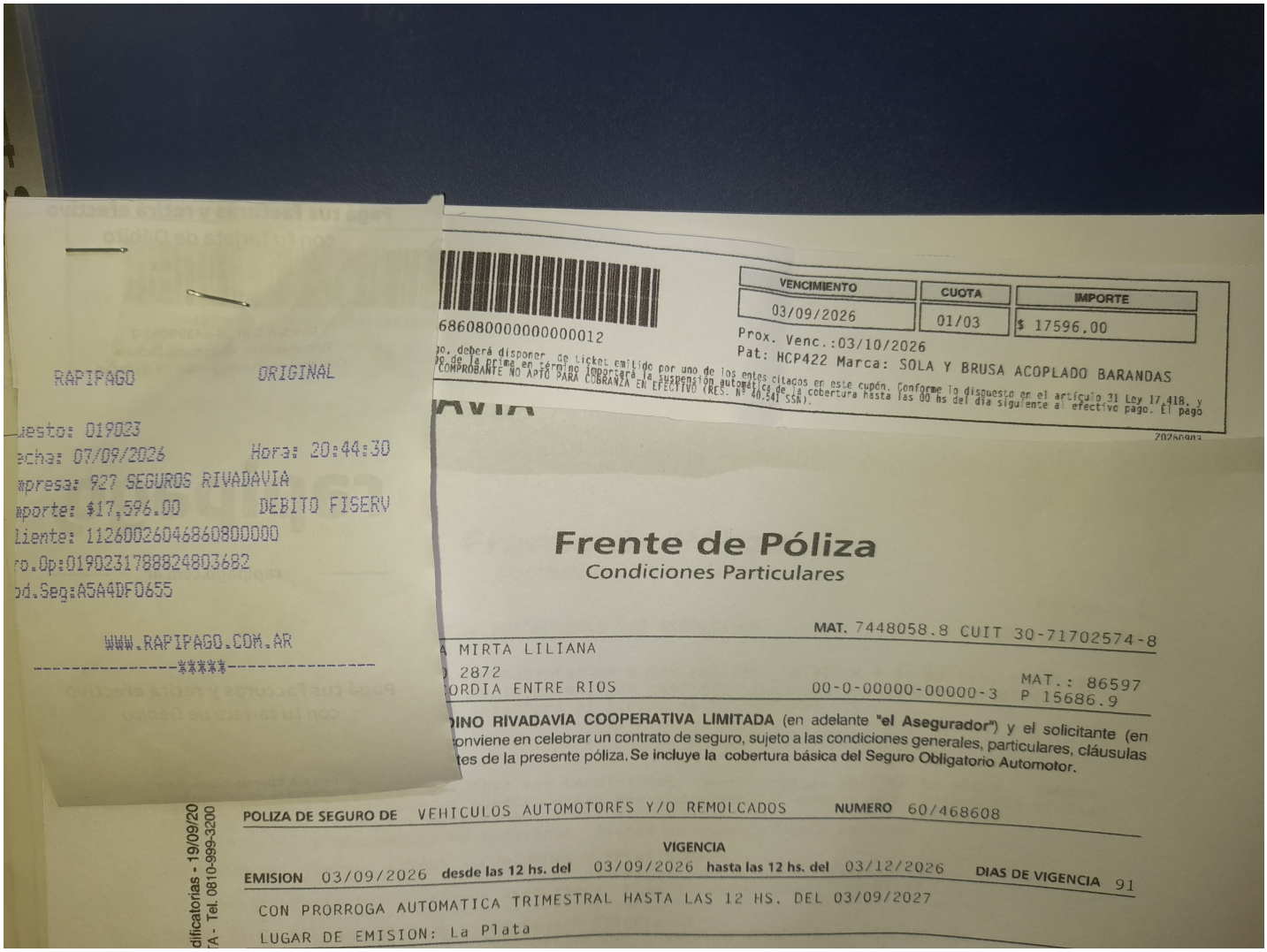
(1) PRIMA PURA			**PRIMA** (1)	29348.01
(2) CARGO FINANCIERO			**RECARGOS** (2)	4695.80
(3) TASA S.S.N.	0,60%	I.V.A. 21,00%		
		TASA S.V. 1,00%		
SELLOS	1,00%	LEY 19518 0,50%	**SUBTOTAL**	34043.81
P.IIBB ENTRE RIOS	0,10%			
R.G.3337 (D.G.I.)	3,00%		**IMPUESTOS Y TASAS** (3)	18744.19
C.S.	9419.00			
DJ.INSC. 28005132010-5				
FORMA DE PAGO: 3 CUOTAS - 1ER. VENC.: 03/09/2026			**PREMIO** $	52788,00
COD. PAGO ELECTRONICO BANFICO: 6002468608000000				

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.
Responsable: Sabrina Burgos | Suplente: Camila Rubio | Teléfono/Interno: 0221-445-5001 Opc. 1 - Alt. 3 |
Correo Electrónico: saa@segurosrivadavia.com | Nº de Inscripción de la Compañía ante la SSN: 0222
En caso de reclamo ante la entidad aseguradora no resuelto o desestimado, podrá denunciarlo a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

Rosana Ibarrart
Gerente General

ADVERTENCIA: Si el texto de esta póliza difiriera 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 (Artículo 12 de la Ley de Seguros).
Los vocablos "Asegurado", "Tomador" o "Contratante" se usan indistintamente en esta póliza, por lo que debe dárseles el significado que corresponda, según las circunstancias del caso.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Póliza aprobada por SSN. Exp. 3260 - Prov. 8465 - 06/12/1947 - Res. 36100 y modificatorias - 19/09/2011.
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central: Av. 7 Nº 755 - B1900DHB - LA PLATA - Tel. 0810-999-3200 - CUIT:30-50005031-0



RAPIPAGO ORIGINAL

uesto: 019083
echa: 07/09/2026 Hora: 20:44:30
mpresa: 927 SEGUROS RIVADAVIA
mporte: $17,596.00 DEBITO FISERV
liente: 1126002604686080000
ro.Op:0190231788824803682
od.Seg:A5A4DF0655

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

68608000000000012

VENCIMIENTO	CUOTA	IMPORTE
03/09/2026	01/03	$ 17596,00

Prox. Venc.:03/10/2026
Pat: HCP422 Marca: SOLA Y BRUSA ACOPLADO BARANDAS

go, deberá disponer de ticket emitido por uno de los entes citados en este cupón. Conforme lo dispuesto en el artículo 31 Ley 17.418, y
go de la prima en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs del día siguiente al efectivo pago. El pago
COMPROBANTE NO APTO PARA COBRANZA EN EFECTIVO (RES. Nº 40.541 SSN).

20260903

AVIA

Frente de Póliza

Condiciones Particulares

MAT. 7448058.8 CUIT 30-71702574-8

A MIRTA LILIANA
) 2872
CORDIA ENTRE RIOS 00-0-00000-00000-3 MAT.: 86597 P 15686.9

DINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA (en adelante "el Asegurador") y el solicitante (en conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas tes de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

POLIZA DE SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS NUMERO 60/468608

VIGENCIA

EMISION 03/09/2026 desde las 12 hs. del 03/09/2026 hasta las 12 hs. del 03/12/2026 DIAS DE VIGENCIA 91

CON PRORROGA AUTOMATICA TRIMESTRAL HASTA LAS 12 HS. DEL 03/09/2027

LUGAR DE EMISION: La Plata

dificatorias - 19/09/20
A - Tel. 0810-999-3200