AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada
Pedernera 237 - (4400) - Salta

C.U.I.T. 30-50006485-0

FRENTE DE POLIZA

Entre Agrosalta Cooperativa de Seguros Limitada (en adelante "el Asegurador") y el Solicitante (en adelante "el Asegurado o Tomador") se conviene en celebrar este contrato de Seguro de acuerdo con las presentes Condiciones Particulares, Condiciones Generales y Cláusulas Adicionales de la presente póliza y que forman parte integrante de la misma.

SEGURO DE AUTOMOTORES

PÓLIZA NUEVA

TOMADOR / ASEGURADO
ORTEGA, DARDO JONATAN NAHUEL CODIGO 2.917.488 CORDONDE DEL PLATA 0 (5560) - TUNUYAN Consumidor Final CUIT/CUIL - 20-38757474-4

POLIZA N°	ENDOSO N°	LUGAR
8.603.371	0	Salta
VIGENCIA		FECHA DE EMISION
Desde las 12 hs.	Hasta las 12 hs.	
24/08/2026	24/02/2027	24/08/2026

PERIODO DE FACTURACION
MENSUAL, DESDE EL 24/08/2026 HASTA EL 24/09/2026

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

Vehículo	: SOLA Y BRUSA BARANDA VOLCABLES 2 EJES	Año	: 2007
Tipo de Vehículo	: Acoplado y Semi mas de 2 TN	Uso	: Comercial
Carrocería	: Acoplado	Combustible	: No aplica
Patente	: GSP193	Suma Aseg.	: $ 0.00
Motor/Chasis	: SIN DATOS / 8C9A0953A71003441	Cláusula Ajuste	: 0,00 %
Código segul. SSN	:		

COBERTURA	FRANQUICIA	LIMITE
R.C. por Daños a Cosas		$ 455.000.000,00
R.C. por Lesiones a Terceros No Transportados		$ 455.000.000,00
R.C. por Lesiones a Terceros Transportados		$ 455.000.000,00

El límite expresado para Responsabilidad Civil abarca a todas las Coberturas de RC, siendo ese el límite único por evento y no acumulable.

LAS FECHAS DEL VENCIMIENTO PARA EL PAGO DEL PREMIO SON

1) 24/08/2026 15.846,08

Pago Contado

ENDOSO

MONEDA	PRIMA	BONIFICACION	RECARGO FINANCIERO	SELLADOS
Pesos	4.149,08	0,00	0,00	0,00
	IMPUESTOS	I.V.A RESP. INSCRIPTO	OTROS GASTOS	PERC. IIBB MENDOZA
	87,13	21.00% 871,31	0,00	0,00
			CUOTA SOCIAL	PREMIO
			10.738,56	15.846,08

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considera aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.
La Entidad Aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguro, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. 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 +54 0387-4210891 o 0387-4219671 int. 6. Los datos de los Responsable del servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web agrosaltaseguros.net. En caso de no haber sido 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 (DOAA), dependiente de la Superintendencia 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 0800-666-8400 o 4338-4000 (líneas rotativas), por correo electrónico a "consultasydenuncias@ssn.gob.ar" o v Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gob.ar <http://www.ssn.gob.ar> . A través de las mencionadas vías de comunicación podrá solicitar a su vez información con relación a la Entidad Aseguradora.
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora y ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resoluciones 35.836, 35.864, 36.100, Complementarias y/o Modificatorias. Póliza con facturación mensual (Expediente SSN 023522/07).
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 20hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

PRODUCTOR: 1116 - CASTRO, AYELEN KATHERINA

MATRICULA: 109.631

(CASTRO, AYELEN KATHERINA (Mendoza))

ORGANIZADOR: SORIA ISSA, MAXIMILIANO

Dr. Juan Jorge Olcese
Presidente

AGROSALTA
Cooperativa de Seguros Ltda.

Agrosalta Cooperativa de
Seguros Limitada
Pedernera 237 - (4400) - Salta

C.U.I.T. 30-50006485-0

CUPON DE PAGO

Fecha: 30/10/2026

DARDO JONATAN NAHUEL ORTEGA GSP193

1	30/10/26	4	8603371	2

Desde: 24/10/2026 **Hasta:** 24/11/2026 **$ 25.000,00**

00001589306720261030222400

Este recibo no presupone el pago de deudas anteriores, ni tendrá validez sin el correspondiente sello o ticket de pago. Válido hasta 5 días después del vencimiento. La falta de pago de la cuota en término importará la suspensión automática de la cobertura hasta las 00 hs. del dia siguiente al efectivo pago