

la segunda

SEGUROS GENERALES COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe. Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7 - www.lasegunda.com.ar C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5 IVA Responsable Inscripto

#### POLIZA PARA EL SEGURO DE MOTOVEHÍCULOS

Emitida en Rosario, a los 04 días del mes de Enero de 2024

| N° POLIZA FACTURA | VIGE                 | ENCIA                | INF               | ORMACION G  | ENERAL           |               |
|-------------------|----------------------|----------------------|-------------------|-------------|------------------|---------------|
|                   | Desde las 12 Hs. del | Hasta las 12 Hs. del | CONCEPTO          | Movimiento  | N° de Socio      | N° Referencia |
| 41.434.735        | 04-01-2024           | 04-04-2024           | EMISION DE POLIZA | 000         | 2319435          | 41.434.735    |
|                   |                      |                      | Período: 91 DIAS  | Cantidad de | cuotas:POLIZA PA | AGO CONTADO   |

#### **INFORMACION DEL TOMADOR Y ASEGURADO**

ZENON. JORGE MARTIN Tomador: BARRIO 18 VDAS 0, D12

3443 LAVALLE-CTS

ZENON, JORGE MARTIN Asegurado:

BARRIO 18 VDAS 0, D12 3443 LAVALLE-CTS

CUIT/CUIL/DNI: 37063952

CONSUMIDOR FINAL Condición de IVA:

EXENTO Ingresos Brutos: 100% CTS Sellado Pcial.:

Nro. Expediente: 1.350.995

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:

| INF                          | ORMACION DEL RIESGO | PLAN DE COBERTURA                           | ARRANQUE L2          |
|------------------------------|---------------------|---|----------------------|
| LOCALIDAD DE RIESGO          | LAVALLE-CTS         | RIESGOS CUBIERTOS SUMAS                     | ASEGURADAS A. AUT. % |
| TIPO DE VEHICULO             | MOTOCICLETA         | RESPONSABILIDAD CIVIL \$                    | 88.000.000           |
| USO DEL VEHICULO             | PARTICULAR          | LIMITACION RC EN AERODROMOS Y AEROPUERTOS\$ | 39.000.000           |
| TIPO DE CARROCERIA           |                     | a) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS           |                      |
| MARCA COMPLETA               | HONDA XR 150 L      | TRANSPORTADOS \$                            | 13.000.000           |
| AÑO                          | 2018                | b) LESIONES Y/O MUERTE A TERCEROS           |                      |
| PATENTE                      | A0890XF             | NO TRANSPORTADOS \$                         | 13.000.000           |
| NUMERO DE MOTOR              | KD07E2357106        | c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS\$   | 13.000.000           |
| NUMERO DE CHASIS             | 8CHKD0900JP010650   | LIMITACION DE RC EN CAMPOS PETROLIFEROS \$  | 39.000.000           |
| N° de R.U.T.A. Transportista |                     | a) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS          |                      |
| N° de R.U.T.A. Vehículo      |                     | TRANSPORTADOS \$                            | 13.000.000           |
| TONELADAS / EJES             |                     | b) LESIONES Y/O MUERTE EN TERCEROS          |                      |
| CARGAS PELIGROSAS            |                     | NO TRANSPORTADOS \$                         | 13.000.000           |
| RASTREO                      |                     | c) DAÑOS MATERIALES A COSAS DE TERCEROS\$   | 13.000.000           |
| GNC                          |                     |   |                      |
| IMPLEMENTOS REMOLCADOS       | 3                   |   |                      |
|                              |                     |   |                      |

(5)

LA SEGUNDA

COOPERATIVA LIMITADA DE SEGUROS GENERALES

| CLAUSULAS ADICIONALES (2)           | CONDICIONES GENERALES (2)   |
|-------------------------------------|---|
| CA-RC2.1 CA-RC5.1 CA-RC5.2 CO-EX2.1 | CA-C014.1 CA-C06.1 CG-C010.1 CG-C011.1 CG-C012.1 CG-C013.1 CG-C014.1    |
|                                     | CG-C015.1 CG-C016.1 CG-C017.1 CG-C018.1 CG-C02.2 CG-C04.1 CG-C05.1      |
|                                     | CG-CO6.2 CG-CO7.1 CG-CO8.1 CG-CO9.1 CG-RC1.1 CG-RC2.1 CG-RC3.1 CG-RC4.1 |
|                                     | CG-RC5.1 SO-RC6.1   |
|                                     |   |

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

# NOTAS SEGÚN CLÁUSULAS

(2) Las siguientes notas se tienen por transcriptas en la segunda hoja considerada parte integrante del frente de poliza.

| PRIMA:              | 4.788,55 | Imp. y Tasas:<br>IVA: 21.00% | 105,35<br>1.005,60 | (*) IVA s/R. Financ.:<br>PREMIO: | 0,00<br>5.971,33  |
|---------------------|----------|------------------------------|--------------------|----------------------------------|-------------------|
| Recargo Financiero: | 0,00     | IVA:<br>Sell. Pcial.:        | 0,00               | C.S. art. 11b.:<br>PREMIO FINAL: | 383,00            |
| Subtotal:           | 4.788.55 | Seil. Polal<br>Perc. I/B:    | 71,83<br>0.00      | Moneda de emisión:               | 6.354,33<br>PESOS |

T.E.A.:29,98%

Agencia: ACOSTA, OFELIA ADRIANA Matrícula: 78275 402 CNEL P MARTINEZ 756 Email: oacosta@lasegunda.com.ar 3445 SANTA LUCIA-CTS (CORRIENTES) Teléfono: 03777480252

ZONA CORRIENTES Zona: DR M MORENO 1340

3400 CORRIENTES-CTS (CORRIENTES)

Dr. Augusto Vélez Gerente de Automótores



Matrícula:

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora. (1) 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.
ESTAPOLIZAHASIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RES. SSN N° 36.1007 SUS MODIFICATORIAS.
La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vias 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@sns.gob.ar. A través www.lasegunda.com.ar 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.

AEWEBPOLDIAE02902949-040124184620

Hoja 1

FPMO04-D251022

# (1) Continuación Nomina de riesgos cubiertos

|                | RIESGOS        | CUBIERTOS         |   | SUMAS AS       | SEGURADAS | A. AUT. %    |
|----------------|----------------|-------------------|---|----------------|-----------|--------------|
|                |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   | <br>           |           |              |
|                |                |                   |   |                |           |              |
|                |                | Nro Recibo        |   | Importe \$     |           | Fecha de Pag |
| 04/01/2024     | 29/01/2024     | 44004143473500001 | 1 | 6.354,33       | PENDIENTE |              |
| otal 1 Cuota : |                |                   |   | \$<br>6.354,33 |           |              |
| aldo Pendiente | al: 04/01/2024 |                   |   | \$<br>6.354,33 |           |              |
|                |                |                   |   | <br>           |           |              |
|                |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
| *              |                |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              |                   |   |                |           |              |
|                | *              | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |
|                |                | *                 |   |                |           |              |

LA SEGUNDA
Coop. Ltda. de Seguros Generales



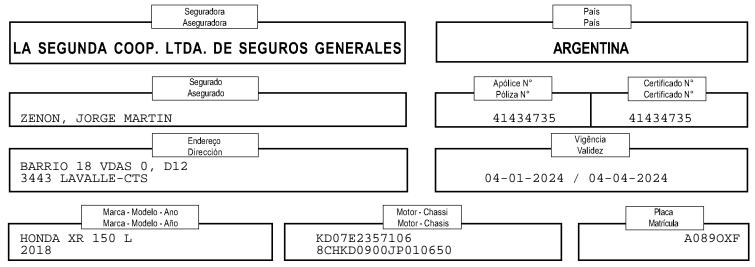
COOPERATIVA LTDA. DE SEGUROS GENERALES

Casa Central: Brig. Gral. Juan Manuel de Rosas 957 - S2000CCE Rosario - Sta. Fe.
Tel: (+54-341) 420-1000 - Fax: (+54-341) 420-1005/6/7
Of. Bs. As.: Av. E. Madero 942 4° Piso - C1106ACW Ciudad Autônoma de Buenos Aires.
Tel: (+54-11) 431-06500 (Lineas Rotativas) - www.lasegunda.com.ar
C.U.I.T. N° 30-50001770-4 - Ing. Brutos Convenio Multilateral 921-750358-5
IVA Responsable Inscripto

# MERCOSUL/MERCOSUR

CERTIFICADO DE APÓLICE ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETÁRIO E/OU CONDUTOR DE VEÍCULOS DE PASSEIO OU DE ALUGUEL NÃOMATRICULADOS NO PAÍS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NÃO TRANSPORTADOS.

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL PROPIETARIO Y/O CONDUCTOR DE VEHICULOS DE PASEO O DE ALQUILER NO MATRICULADOS EN EL PAIS DE INGRESO EN VIAJE INTERNACIONAL, DAÑOS CAUSADOS A PERSONAS O COSAS NO TRANSPORTADAS.



enumeran-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores Certifica aue o veículo cujos dados condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para os países integrantes

Certifica que el vehículo, cuyos datos se enumeran anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil, conforme a los montos del Grupo Mercado Común a condiciones establecidas en la Resolución los países integrantes

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

CHILE **BOLIVIA PARAGUAY URUGUAY PERU BRASIL** Cidade Data ACOSTA, Ciudad Fecha OFELIA ADRIANA  $04 - 01 - \overline{2024}$ CNEL P MARTINEZ 756 Sr. Mario Castellini **ROSARIO** 3445 SANTA LUCIA-CTS (CORRIENTES) Gerente General



SECUROS GENERALES
COOPERATIVALIDA DE SEGUROS GENERALES
COOPERATIVALIDA DE SEGUROS GENERALES

SEGUROS GENERALES
COOPERATIVALIDA DE SEGUROS GENERALES

AVW. lasegunda.com.ar Tel:(+54-341) 4201000

Asegurado: ZENON, JORGE MARTIN N°de Póliza:41434735 N°de Nº de Endoso:0 Vigencia: DESDE 04-01-2024 HASTA 04-04-2024

Plan: PLAN ARRANQUE L2 Tipo de vehículo: MOTOCICLETA Marca Año: HONDA XR 150 L Patente: A0890XF

Motor: KD07E2357106 Chasis: 8CHKD0900JP010650 Agencia: G402

RESPONSABILIDAD CIVIL, Art 68 ley 24.449 (MUERTE, INCAPACIDAD, LESIONES Y OBLIGACION LEGAL AUTONOMA) (Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

POLIZA BASICA DEL SEGURO OBLIGATORIO DE

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.



# IMPORTANCIAS SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO

## DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS

Morte e/ou danos pessoais: Muerte y/o daños personales:

| Por pessoa / Por persona:             | U\$S 60.000,00 | Limite Maximo por evento: | U\$S 240.000,00 |  |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------|--|
| <br>nos Materiais:<br>ños Materiales: |                |                           |                 |  |
| Por terceiro / Por tercero:           | U\$S 40.000,00 | Límite Máximo por evento: | U\$S 60.000,00  |  |

ENDEREÇOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES: DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES:

| Pals  | Pais                              | Pais                                   |
|---|-----------------------------------|--|
|   | l                                 |  |
| CHILE   | BRASIL                            | BOLIVIA                                |
| None/Nombre                                       | Name/Nambre                       | Name/Nambre                            |
| CIA. DE SEGUROS GENERALES                         | PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS | CREDINFORM INTERNATIONAL S.A. DE       |
| CONSORCIO NACIONAL                                | GERAIS                            | SEGUROS                                |
| Endersça/Domicilio                                | Endersço/Domicilia                | Enderego/Damisika                      |
| El Bosque Sur 130 p6 Los Condes Santiago Chile.   | Av. Rio Branco 1489 - Sao Paulo - | Potosí 1220 (esq. Ayacucho) - La Paz - |
| TE:6002213000.Desde el extranjero (+562)28873303  | TE: +55 11 3368-5874              | TE: (591 2)2315566                     |
| E-mail: terceros.siniestrosvehiculos@consorcio.cl |                                   | , —,—. · · · · · · · ·                 |
|   |                                   |  |

| Pals   | Pais                            | Pais                                |
|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| PARAGUAY   | URUGUAY                         | PERU                                |
| Nome/Nambre  | Name/Nambre                     | Norma Alemanica                     |
|  |                                 | Name/Namble                         |
| ASEGURADORA TAJY PROPIEDAD                         | SURCO SEGUROS                   | EL PACIFICO - PERUANO SUIZA CIA.    |
| COOPERATIVA S.A. DE SEGUROS                        | 001100 02001100                 | SEGUROS Y REAS.                     |
| Endereça/Domisilio                                 | Endeseço/Domicilio              | EnderecorDomicalio                  |
|  |                                 |                                     |
| Avda. Mcal. López esq. Guillermo Saraví, Asunción. | Bv. Artigas 1388 - Montevideo - | Av. Juan de Arona 830, San Isidro - |
| TE: (+595) 21 689 1000 - TE: 0800 11 85 85         | TE:(598) 2709 0089              | LIMA - TE: (511)5184000             |
|  | 1 ,                             |                                     |

**NOTA:** Dicho certificado deberá ser de 21 cm. con hasta DIEZ (10%) de error permisible (mitad de hoja de papel formato A4). También podrá encontrarse disponible por medios electrónicos a efectos de comprobar la contratación del seguro. El comprobante deberá encontrarse redactado en ambos idiomas y conforme el modelo adjunto.

AEWEBPOLDIAE02902949-040124184620

**l**a segunda

seguros generales cooperativalida de seguros generales Patente: A0890XF

| Clave Banelo   | o: 004 | 0013509   | 95  | Clave      | Link:  | 3810   | 040013 | 350995 |
|----------------|--------|-----------|-----|------------|--------|--------|--------|--------|
| Expediente     | Cia.   | Ramo      |     | Poliza     | Movim  | ento   | Cu     | ota    |
| 1.350.995      | 317    | 180       | 41. | 434.735    | 0      | 00     | 0      | 1/01   |
| 1" Vencimiento | 2° V   | encimient | o I | va s/Rec.F | m.(*1) |        | Import | е .    |
| 04/01/2024     |        |           |     | \$0,0      | 0      | \$6    | .354,  | 33     |
|                | Tomado | r         |     |            | Αı     | jencia |        |        |
| ZENON, JORGE   | MARTI  | N         |     | ACOSTA     | , OFEL | IA AD  | RIANA  |        |
| DIDDIO 10 ID   |        |           |     | 'CONTENT D |        |        |        |        |

BARRIO 18 VDAS 0 CNEL P MARTINEZ 756 2443 LAVALLE-CTS

Para control de autoridad competente
CORERTIRA HASTA 04/04/2024

ASTA 04/04/2024 PAGO POR DEBITO AUTOMATICO

COBERTURA HASTA 04/04/2024 (\*1) Dto.692/98 Asegurado

**l**a segunda

Marca: HONDA XR 150 L seguros generales Marca: HONDA XR 2 COOPERATIVA LTDA, DE SEGUROS GENERALES Patente: A0890XF

|       |          |     |        |       |       |       | - 8 |
|-------|----------|-----|--------|-------|-------|-------|-----|
| Ca    | Ramo     |     | Półz   | a     | Mov   | Cuota |     |
| 317   | 180      | 41. | 434.   | 735   | 000   | 01/01 |     |
| 1°Ven | cimiento | 2*\ | /encir | nento | im in | porte |     |
| 04/01 | /2024    | 29/ | 01/2   | 024   | \$6.3 | 54,33 |     |
|       |          |     |        |       |       |       | ٠.  |

|   | Tomador                    |
|---|----------------------------|
| Ì | ZENON, JORGE MARTIN        |
| į | BARRIO 18 VDAS 0           |
|   | 3443 LAVALLE-CTS           |
| i | Agencia                    |
| • | 402 ACOSTA, OFELIA ADRIANA |

PAGO POR DEBITO AUTOMATICO

317-004-41434735-000-01-290124-000635433-01350995-001-0

### Medios habilitados de cobranza: pólizas en Pesos

Recaudación en Ventanilla: Banco de Córdoba, Banco de La Pampa, Santa Fe Servicios, ProvinciaNet, Rapipago, Ripsa, Cobro Express, Pago Fácil.

Internet: pagomiscuentas.com, pagoslink.com.ar, app NetVos.con Mercado Pago Débito Automático: AgroNación, American Express, BBPS, Cabal, COYSPU, Crediclub, Diners, Elebar, Favacard, Galicia Rural, Mastercard, Marcos Juarez, Naranja, Nativa, Nevada, Patagonia 365, TDF, Tarjeta del Centro, Visa, CBU Bancario.

En nuestras Agencias: Sistema de recaudación de LA SEGUNDA homologado por la S.S.N. Medios habilitados de cobranza: pólizas en moneda extranjera Débito Automático o en nuestras Agencias.

### Medios habilitados de cobranza: pólizas de Riesgos Agrícolas

Posnet: AgroNación, Galicia Rural, AgroCabal, Visa Agro, Procampo y en nuestras agencias. La cancelación del presente recibo sólo tendrá validez si se encuentra intervenido por cualquiera de los medios habilitados enumerados precedentemente.