



Ramo: 04

EM

(202451)

04128325000000

**ALDONATE, JUAN EDUARDO**

BARRIO SAN MIGUEL RUTA 301 Nro.: 0

(4132) FAMAILLA - TUCUMAN

1128325

Entregada por: QUESADA, CARLOS DANIEL

**Productor Asesor: 202451 - QUESADA, CARLOS DANIEL**

**Anexo Z**

#### ADVERTENCIAS IMPORTANTES

Para que usted pueda ejercer plenamente sus derechos y nosotros las consecuentes obligaciones, es IMPRESCINDIBLE que cumpla con el calendario de pago del Premio en las condiciones pactadas y que se estipulan en la Cuponera de Pago que adjuntamos. Obtendrá información adicional en la Cláusula 1 que se anexa.

#### EN CASO DE ACCIDENTE

1. Efectúe la exposición en la Comisaría y aporte a la misma todas las pruebas y testimonios que le sea posible obtener del hecho (Nombre y dirección de los testigos presenciales).
2. Dé aviso a la Cooperativa a mas tardar dentro de los 3 (tres) días corridos siguientes a la fecha de ocurrencia del accidente.

**Si como consecuencia del mismo hay personas lesionadas, dicho aviso debe ser inmediato, en forma telefónica o mediante fax habilitado durante las 24 horas. Consigne número de póliza y teléfono donde ser localizado.**

3. En caso que la cobertura contratada sea "Todo Riesgo", lleve su vehículo al taller de reparaciones de su confianza y solicite presupuesto detallado de los trabajos a efectuar (por separado el costo de la mano de obra y el precio de los repuestos). Avise a la Cooperativa y aguarde el consentimiento de la misma, pues en ningún caso se abonarán reparaciones que no hayan sido previamente autorizadas e inspeccionadas.

4. Si el accidente afecta a terceros no acepte reclamaciones, no haga transacciones ni reconozca indemnizaciones sin autorización escrita de la Cooperativa.

5. Comunique a la Cooperativa toda reclamación que le efectúen y haga llegar a la misma, sin pérdida de tiempo, cualquier carta, documento o notificación que reciba en tal carácter.

#### - CAJAS DE LA RED RAPIPAGO, PAGOFACIL COBRO EXPRESS Y PROVINCIA NET EN TODO EL PAIS:

Consulte a su Productor - Asesor

#### - EN NUESTRA SEDE CENTRAL, AGENCIAS Y PRODUCTORES-ASESORES:

Efectivo - Cheques propios

Débito Automático en Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express

Débito Automático en Caja de Ahorro o Cuenta Corriente

#### - EN NUESTRA SEDE CENTRAL:

Tarjeta de Débito: Visa Electrón - Maestro - Cabal 24 hs.

Tarjeta de Crédito: Visa - Mastercard - American Express - Cabal

#### LEY 25.246

**NOTIFICACION:** LE COMUNICAMOS LOS REQUISITOS DE INFORMACION QUE SERAN EXIGIDOS AL MOMENTO DE CUALQUIER PAGO QUE LA ENTIDAD DEBA REALIZAR EN VIRTUD DEL PRESENTE CONTRATO, CONFORME LO ESTABLECE LA LEY 25.246 Y LAS RES.UIF 6/2005 Y SSN 30.581/2005.

A) PERSONAS FISICAS: LUGAR DE NACIMIENTO - NOMBRE, APELLIDO Y TIPO/Nº DE DOCUMENTO DEL CONYUGE - DOS REFERENCIAS PERSONALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.

B) PERSONAS JURIDICAS: LISTADO DE MIEMBROS DEL ORGANO DE ADMINISTRACION Y DE SOCIOS QUE EJERCEN EL CONTROL DE LA SOCIEDAD.

C) EN LOS CASOS A) Y B): DECLARACION JURADA SOBRE LICITUD Y ORIGEN DE LOS FONDOS Y LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACION RESPALDATORIA (Certificación extendida por Contador Público matriculado que certifique el origen de los fondos - Copia de Balance certificado por Contador Público y legalizado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas - Documentación bancaria de donde surja la existencia de fondos suficientes - Cualquier otra documentación que respalde de acuerdo al origen declarado). DOS REFERENCIAS PERSONALES, COMERCIALES O LABORALES QUE PERMITAN CORROBORAR LOS DATOS APORTADOS.

#### RAMO

AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

#### POLIZA

1.128.325

**Aviso nro.**



04128325000000

Fecha de Recepción:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SOCIO:** 338.397

**ASEGURADO:** ALDONATE, JUAN EDUARDO

Entregada por: 202451 QUESADA, CARLOS DANIEL

**Dom. Entrega:**

BARRIO SAN MIGUEL RUTA 301 Nro.: 0 (4132) FAMAILLA - TUCUMAN

.....  
Firma del asegurado



DIAGONAL 77 N° 448 - LA PLATA  
Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950  
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto  
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

Entre Copan Cooperativa de Seguros Ltda. (en adelante el Asegurador), y el Asegurado, cuyo nombre y domicilio se indican a continuación, se conviene celebrar de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares de esta Póliza, que más abajo se especifican y han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe, el presente contrato de seguro.

ASEGURADO		TERMINO: 365 días.
ALDONATE, JUAN EDUARDO		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>
CUIT/CUIL: 20243800405		Desde las 12 Hs. del 4 de Julio de 2020
DOMICILIO: BARRIO SAN MIGUEL RUTA 301 Nro: 0		Hasta las 12 Hs. del 4 de Julio de 2021
LOCALIDAD: FAMAILLA		
PROVINCIA: TUCUMAN	C.P.: 4132	Periodo Facturado: 1 - -
Cantidad de vehículos asegurados: 1		
COBERTURA BASICA: CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario		
CLAUSULAS OBLIGATORIAS:		
CG-CO 4.1 Gastos de traslado y estadía --- CG-CO 5.1 Cargas especiales del asegurado --- CG-CO 7.1 Dolo o culpa grave --- CG-CO 8.1 Privación de uso --- CG-CO 9.1 Rescisión unilateral --- CG-CO 10.1 Pago de la prima --- CG-CO 11.1 Caducidad por incumplimiento de obligaciones y cargas --- CG-CO 12.1 Verificación del siniestro --- CG-CO 13.1 Domicilio para denuncias y declaraciones --- CG-CO 14.1 Cómputos de los plazos --- CG-CO 15.1 Prórroga de jurisdicción --- CG-CO 16.1 Importante - Advertencias al Asegurado --- CG-CO 17.1 Cláusula de interpretación --- CG-CO 18.1 Preeminencia normativa --- CA-CO 14.1 Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo		
<b>LIQUIDACION DEL PREMIO</b>		
Prima:		\$ 2660,14
Financiero:	10,00% (T.E.A. 21%)	\$ 266,01
I.V.A.:	21,00%	\$ 614,49
Ingresos Brutos:	0,00%	\$ 0,00
Impuestos Internos:	1,00%	\$ 2,66
S.S.N.:	0,60%	\$ 17,56
Servicios Sociales:	0,50%	\$ 13,30
Imp. Sellos Prov.:	2,00%	\$ 58,52
Cuota Social:		\$ 1170,06
Tasa ANSV:	1,00%	\$ 29,26
<b>PREMIO NETO:</b>		<b>\$ 4832,00</b>

FORMA DE PAGO:	Cuota 1 Vence 04/07/2020 \$ 807	Cuota 2 Vence 04/08/2020 \$ 805	Cuota 3 Vence 04/09/2020 \$ 805	Cuota 4 Vence 04/10/2020 \$ 805	Cuota 5 Vence 04/11/2020 \$ 805	Cuota 6 Vence 04/12/2020 \$ 805
Más adelante se indican el resto de las Cláusulas y Advertencias al Asegurado, que forman parte del presente contrato de seguro						

IMPORTANTE: 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. Los responsables a tales efectos son: Stelman Ricardo 410-5800 int. 210 SUPLENTE: Percudani Gerardo 410-5800 int. 261. 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 (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](mailto:consultasydenuncias@ssn.gob.ar) ó vía 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.

Los sistemas habilitados para la cancelación de Premios son establecidos por las Resoluciones N° 429/2000, 90/2001 Y 407/2001 del Ministerio de Economía que se detallan a continuación:

- Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación.
  - Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
  - Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 15.065.
  - Medio electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectiva en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad aseguradora.
- Los productores asesores de seguros Ley N° 22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los sistemas previstos.

NOTIFICACIÓN: De acuerdo a lo que establecido en la Ley 25.246 y Resoluciones de la UIF (Unidad de Información Financiera) vigente, deberá completar obligatoriamente los formularios que serán exigidos al momento de cualquier pago que la entidad deba realizar en virtud del presente contrato.

PRODUCTOR: QUESADA, CARLOS DANIEL (61984)

MATRICULA: 61984

La Plata, 6 de Julio de 2020



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA AUTORIZADA

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído N° 6.013/36.100



Matricula: 1753 / Inicio de actividades: 12/1950  
C.U.I.T.: 30-50005192-9 / I.V.A.: Responsable Inscripto  
Ingresos Brutos Pcia. Bs. As.: CM.902.082327-2

FRENTE DE POLIZA		RESOLUCION SSN 36.100/38.066
RAMO: AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS		
SOCIO: 338.397	POLIZA: 1.128.325	SUPLEMENTO: 0
ASEGURADO		
ALDONATE, JUAN EDUARDO		

ANEXO: 1		Descripción del vehículo, Cláusulas, Suma/s Asegurada/s y Advertencias al Asegurado			
Domicilio y/o guarda normal del vehículo: <b>BARRIO SAN MIGUEL RU Nro.: , FAMAILLA, TUCUMAN (4132)</b>					
Cobertura: <b>Responsabilidad Civil.</b>					
Clasificación: <b>SEDAN</b>			Origen: <b>NACIONAL / MERCOSUR</b>		Uso: <b>PARTICULAR</b>
Modelo Vehículo: <b>CHEVROLET CLASSIC 1.4 4 PTAS LS ABS AB</b>				Carrocería: <b>SEDAN</b>	
Año: <b>2014</b>	Motor: <b>T85204170</b>		VTV: <b>NO</b>		Vence:
Dominio: <b>OID402</b>	Chasis: <b>8AGSC1950FR137910</b>		Asientos: <b>5</b>		Cilindros: <b>4</b>
Tonelaje Carga: <b>0</b>	Lugar de guarda: <b>GARAGE</b>		Valor unidad: <b>\$ 0</b>		Ruta:
Tipo de carga: <b>_NINGUNA</b>			Pesos y medidas: <b>_ILIMITADA</b>		
Funcion de Carga: <b>_SIN FUNCION</b>			Radio de acción: <b>_ILIMITADO</b>		
Contenido de carga: <b>_SIN CONTENIDO</b>			Tipo de conductor: <b>_VARIOS</b>		
SO-RC 5.1 Seguro Obligatorio Responsabilidad Civil Art.68 Ley 24.449 \$ 1.000.000 --- CG-RC Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario \$ 10.000.000 --- CA-RC 2.1 Unidades tractoras y/o remolcadas (excluidos los vehículos de auxilio) --- CA-RC 5.1 Limitación de la cobertura de Responsabilidad Civil hacia Terceros Transportados y no Transportados de vehículos automotores que ingresen a Aeródromos o Aeropuertos \$ 1.000.000 --- CA-CO 2.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado \$ 5.000 --- CA-CO 6.1 Cobranza del Premio --- CO-EX 2.1 Seguro de Responsabilidad del propietario y/o conductor de vehículos terrestres (auto de paseo particular o de alquiler) no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a Personas o Cosas no Transportadas (Mercosur) --- CO-EX 9.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del MERCOSUR: Bolivia, Chile y Perú. Suma Asegurada máxima: u\$s 300.000					

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

( )

**Advertencia al Asegurado:**