

Buenos Aires, Lunes 02 de Diciembre de 2024

Clienta/e: **12781022 GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO**
CASILLERO GRAL. CASA CENTRAL



165807523001041051004000000000000006

Estimado Clienta/e:

Te adjuntamos el presente la Rescisión/Anulación de tu póliza de Seguro contratado con Provincia Seguros.

Por temas relacionados con la misma u otras coberturas, puedes dirigirte a tu Asesora/a de Seguros, a nuestro teléfono de Atención a clientas/es o consultar nuestra página Web.

Atentamente

Atención a clienta/es: 0-810-222-2444
www.provinciaseguros.com.ar

MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO

Rescisión

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Tomador/a

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Asegurada/o

GOBERNADOR MONTEVERDE N° 6551

Domicilio

1843
SAN FRANCISCO SOLANO – BUENOS AIRES

Código Postal

DNI

Localidad y Provincia

34931575
CONSUMIDOR FINAL

Teléfono

12781022

N° de Cliente/e

Tipo de Documento

N° Documento

Condición Frente al I.V.A.

N° de CUIT

PROVINCIA SEGUROS S.A. (en adelante "Entidad Aseguradora"), bajo las Condiciones Generales Particulares y Especiales de la presente póliza, celebra este contrato de seguros con la/el ASEGURADA/O Y/O TOMADOR/A (en adelante, "LA/EL ASEGURADA/O"), por los bienes que figuran bajo el título "RIESGOS ASEGURADOS" contra los riesgos y hasta las sumas que se indican en él.

RIESGOS ASEGURADOS

Riesgo:

AUTOMOTORES

Plan:

TERCEROS COMPLETOS Responsabilidad Civil por lesiones y/o muerte y daños a cosas de terceros no transportados y por lesiones y/o muerte únicamente de terceros transportados.
Pérdida total y parcial por incendio y robo o hurto, pérdida total por accidente.
Sin franquicia por incendio, robo o hurto parcial

TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL: LIMITE ALTO	AÑO DEL VEHICULO: 2010
MARCA: CITROEN	MODELO: C 4 1.6 I 5 PTAS X
TIPO DE VEHICULO: AUTOMOVIL	USO DE VEHICULO: PARTICULAR
ROBO DE CONTENIDO: NO ACEPTA ADIC. ROBO CONTENIDO	ADICIONAL LIMITE DE RC: NO APLICA LIMITE ADICIONAL
PATENTE: JBW189	NUMERO DE CHASIS: 8BCLCN6BKBG513333
NUMERO DE MOTOR: 10DBUD0029284	ASISTENCIA AL VEHICULO: SI
CLAUSULA AJUSTE: 30%	ORIGEN: NACIONAL
TIPO DE CARROCERIA: SEDAN	

Capital Total: 0.00

Total RC: -80000000

El monto de IVA discriminado no puede computarse como Crédito Fiscal

La persona asegurada podrá obtener las Condiciones Contractuales que integran la presente póliza a través de la página web www.provinciasseguros.com.ar. También podrá requerir el texto completo de dichas condiciones en cualquier momento, en las Oficinas de la Aseguradora o por intermedio del agente de venta.

IMPORTANTE: ESTE SEGURO NO AMPARA RIESGO ALGUNO SOBRE VEHÍCULOS DESTINADOS A REMISE, TAXIMETRO, O QUE HAYAN SIDO ENTREGADOS EN ALQUILER A TERCEROS/AS

"conforme a lo dispuesto por la resolución 38477 de la SSN, se encuentra a tu disposición una guía de recomendaciones para la prevención del fraude, para mayor información ingresá a : www.provinciasseguros.com.ar/lucha-contra-el-fraude"

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.

El presente contrato es de vigencia anual, prorrogándose a través de endosos, en forma automática por períodos MENSUALES hasta tanto se cumpla un año de la fecha de emisión. El premio que figura en el Frente de Póliza corresponde a la cobertura del primer período cuya vigencia se detalla en la FACTURA adjunta. La tarifa y demás componentes del premio correspondiente a cada prórroga, serán los que rijan al inicio de cada período. A la finalización de la última prórroga, se procederá a la renovación automática de la póliza, manteniéndose la misma modalidad de la póliza renovada. Quedan a disposición de la persona asegurada los endosos sucesivos correspondientes a cada período, que pondrán ser solicitados a la página www.provinciasseguros.com.ar o comunicándose al número telefónico 0810.222.2444 y/o en el domicilio de la aseguradora.

TIPO DE SEGURO

Ramo

AUTOMOTORES

Póliza

10510040

Certificado

1

Endoso

6

Renueva Póliza

10261141

Fecha de Emisión

02/12/2024

VIGENCIA

Desde las 12 hs.

14/09/2024

Hasta las 12 hs.

13/10/2024

COMPOSICION

Prima mensual ref.anual

-59832.42

Rec. Administrativo

Rec. Financiero

0.00% 0.00

Otros Impuestos(*)

-1316.30

Derecho Emisión

Sellado

-884.56

Tasa Municipal

0.00

IVA

19% **0.00**

21% **-12564.81**

IVA Adicional

9.5% **0.00**

10.5% **0.00**

IVA Percepción

3% **0.00**

Ingresos Brutos

0.00

Premio mensual ref.anual

-74598.10

(*) Impuestos Internos + Tasa Superintendencia + Servicios Sociales + Ley 26.363

Al dorso de esta página se establecen los únicos medios de pago habilitados.

Si optas por PAGO DIRECTO, tu código de identificación es:

0400010510040



**Provincia
Seguros**

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO/A

En observancia al artículo 2° de la Resolución 429/2000 del Ministerio de Economía de la Nación, corregida por las Resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 y reglamentado por la Resolución N° 28.268 de la Superintendencia de Seguros de la Nación, PROVINCIA SEGUROS S.A. cumple en advertir a la persona asegurada:

Sobre los sistemas de pago habilitados:

Los únicos sistemas habilitados para cancelar premios de la póliza contratada a partir de la presente son los detallados en el Art. 1 de la Resolución N° 429/2000, corregida por las resoluciones N° 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía de la Nación.

- a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION.
- b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N° 21.526.
- c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N° 25.065.
- d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION 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: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25.345 o cheque no a la orden librado por persona asegurada o tomadora a favor de la entidad aseguradora.

NÓMINA DE LOS MEDIOS HABILITADOS

Débito Automático a través de:

Cuenta Corriente Bancaria

Caja de Ahorro Bancaria

Tarjetas de Crédito

American Express

Cliper

Mastercard

Mastercard Cencosud

Naranja

Procampo

Visa

Descuento de haberes

Pago Electrónico:

Pagos online desde nuestra web www.provinciasseguros.com.ar a través de los medios habilitados (tarjeta de crédito, tarjeta de débito y billetera virtual)

Homebanking de tu banco a través de www.pagomiscuentas.com o www.redlink.com.ar

Cajeros automáticos Red Link a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago link que figura al frente de póliza

Cajeros automáticos Red Banelco a través de la opción pago de servicios/seguros utilizando el código de pago electrónico Banelco que figura al frente de póliza

Pago en efectivo con boleta de pago:

Entidades Bancarias

Banco de la Provincia de Buenos Aires, en todas sus sucursales

Banco de la Nación Argentina, en todas sus sucursales

Otras Entidades habilitadas

Provincia Net, en todas sus sucursales

Puntos de Cobranza – Pago mis cuentas

..

Rescisión

Productora/or: 68348 VFS ARGENTINA ASESORES DE SEGUROS S.R.L.	Organizador: 68348 VFS ARGENTINA ASESORES DE SEGUROS S.R.L.
Matrícula Productora/or: 1148	Matrícula Organizador: 1148
Gastos Explotación:	Forma de Pago: TARJETAS DE CREDITO – VISA BPBA
Gastos Producción:	Nº Tarj/cta Bco: XXXXXXXXXXXXX0977 (*)
	Moneda: PESOS

(*) Se detallan los cuatro últimos dígitos de tu número de tarjeta para facilitar su verificación. Con el propósito de proteger tus datos personales sensibles se han ocultado los dígitos restantes.

Cuando el texto de la póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por la persona asegurada si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza de acuerdo al artículo N°12 de la Ley de Seguros. La/os asegurada/os podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar

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 0810-222-2444.

Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web

<https://www.provinciaseguros.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

IMPORTANTE: se deja constancia que este contrato está compuesto por las hojas subsiguientes, hasta lo marcado por la leyenda de finalización.

OSSEG: 0.50% de acuerdo a la Medida Cautelar dispuesta por la Cámara Federal de Apelaciones de la Seguridad Social Sala Nro.: 3

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 presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora
Buenos Aires, Lunes 02 de Diciembre de 2024


MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO



**Provincia
Seguros**

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

Rescisión

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Tomador/a

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Asegurada/o

GOBERNADOR MONTEVERDE N° 6551

Domicilio

1843

SAN FRANCISCO SOLANO – BUENOS AIRES

Código Postal

Localidad y Provincia

DNI

34931575

CONSUMIDOR FINAL

Tipo de Documento

N° Documento

Condición Frente al I.V.A.

12781022

N° de Clienta/e

Teléfono

20-34931575-1

N° de CUIT

TIPO DE SEGURO

Ramo

AUTOMOTORES

Póliza

10510040

Certificado

1

Endoso

6

Renueva Póliza

10261141

Fecha de Emisión

02/12/2024

Bien Asegurado: 1 AUTOMOTOR

Accesorios:

Nombre

EQUIPO CONVERTIDOR A GAS

Valor

80000.00



**Provincia
Seguros**

Provincia Seguros S.A. Carlos Pellegrini 71
C1009ABA Buenos Aires - Tel.: 4346-7300
Fax: 4346-7337 - C.U.I.T.: 30-52750816-5

NOTA DE CREDITO

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Tomador/a

GUZMAN EZEQUIEL ALEJANDRO

Asegurada/o

GOBERNADOR MONTEVERDE N° 6551

Domicilio

1843

Código Postal

SAN FRANCISCO SOLANO – BUENOS AIRES

Localidad y Provincia

DNI

34931575

CONSUMIDOR FINAL

Tipo de Documento

N° Documento

Condición Frente al I.V.A.

12781022

N° de Cliente/e

Teléfono

20-34931575-1

N° de CUIT

Plan de Pagos

TIPO DE SEGURO

Ramo

AUTOMOTORES

Póliza

10510040

Certificado

0

Endoso

6

Renueva Póliza

10261141

Fecha de Emisión

02/12/2024

VIGENCIA

Desde las 12 hs.

14/09/2024

Hasta las 12 hs.

13/10/2024

COMPOSICION

Prima

-59832.42

Rec. Administrativo

Rec. Financiero

0.00

Otros Impuestos(*)

-1316.30

Derecho Emisión

Sellado

-884.56

Tasa Municipal

0.00

IVA

19% **0.00**

21% **-12564.81**

IVA Adicional

9.5% **0.00**

10.5% **0.00**

IVA Percepción

3% **0.00**

Ingresos Brutos

0.00

Premio

-74598.10

(*) Impuestos Internos +
Tasa Superintendencia +
Servicios Sociales + Ley
26.363


MATÍAS JOSÉ SANTORO
APODERADO