



Automoviles FACTURA POLIZA

C.U.I.T. N° 30-70496198-3

Imp. Internos a los Seguros

I.V.A. Responsable Inscripto

Ing. Brutos: CONV. MULT. N° 901-039695-9

965887333150000
Póliza impresa en fecha: 3/01/2024



Integrity Seguros Argentina S.A. en adelante ("El Asegurador") bajo las Condiciones Generales y Particulares de la presente póliza, las que han sido convenidas de buena fe y de conformidad con la solicitud de seguros presentada por:

Asegurado: FERRARO FEDERICO

Domicilio: BELGRANO - N° 465 - Piso - Dto
C.P.: 7100 **Localidad:** DOLORES
Provincia: Buenos Aires
Cond. de IVA: IVA Consumidor Final
CUIT / Doc. N°: 40223541

En adelante ("El Asegurado") el que se declara parte integrante de este contrato, asegura contra los riesgos y/o bienes que se detallan a continuación

Asegurado N°: JNT1046673
Sección: 01 Automoviles
Póliza: 000003630748
Endoso: 00000
Operación: NUEVA
Fecha de Emisión: 03/01/2024
Vigencia Desde: 05/01/2024
Vigencia Hasta: 05/02/2024
Moneda: PESOS
Casillero N°: 1059 - 03

OBJETO DEL SEGURO:

Tipo de vehiculo: AUTOMOVIL **Marca:** FORD
Tipo de carrocería: SEDAN **Modelo:** FOCUS L/14 1.6 5 P S
Uso: PARTICULAR **Año:** 2014
Patente N°: OJO838 **Motor N°:** PNDAFJ253288
Chasis N°: 8AFNZZFHCJ253288

SUMAS ASEGURADAS:

Casco del Vehículo:(*) 11.440.000
Accesorios Orig.: 0
Accesorios Adic.: 0

(*) Valor de reposición hasta la suma indicada

COBERTURA: COB. B1 R.CIVIL ROBO TOTAL -INCENDIO TOTAL

Accesorios:

Forman parte de esta póliza los Anexos, Condiciones Generales y Particulares y las Cláusulas siguientes, quedando nulas las no mencionadas.

Anexos: SO-RC,CG,CA,CO-EX,ANEXO AL FRENTE DE POLIZA

Cláusulas: CA-RC 2.1,CA-RC 5.1,CA-RC 5.2,CA-CC 4.2,CA-CC 9.1,CA-CO 1.1,CA-CO 6.1,CA-CO 7.1,CA-CO 14.1,CA-CO 15.1,CA-CO 18.1,CO-EX 2.1,CO-EX 3.1,CO-EX 7.1,CG-RC 1.1,CG-RC 2.1,CG-RC 3.1,CG-RC 4.1,CG-RC 5.1,CG-IN 1.1,CG-IN 2.1,CG-IN 4.2,CG-RH 1.1,CG-RH 2.1,CG-RH 4.2,CG-CO 1.2,CG-CO 2.2,CG-CO 3.1,CG-CO 4.1,Anexo CG-CO 3.1,CG-CO 5.1,CG-CO 6.2,CG-CO 7.1,CG-CO 8.1,CG-CO 9.1,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

"R.C por acontecimiento (CG-RC 1.1): 39.000.000 R.739/2022 SSN

Incluye Seguro Obligatorio de Responsabilidad Civil, Resolución N° 739/2022 SSN"

Plan de Pago	Forma de pago: CUPONES		
Vencimiento	Importe	Vencimiento	Importe
15/01/2024	14.842,44		



PAGO QR

PRIMA	10.354,00
Rec. Financiero	1.553,10
I.V.A.	2.500,49
Base Imp. IVA	11.907,10
SUB-TOTAL	14.407,59
Perc. IIBB (Buenos Aires)	,00
Otros impuestos	434,85
PREMIO	14.842,44
TOTAL A PAGAR	14.842,44

Productor / Organizador

Mat.(23628) 64434 SELVA, JORGE LUIS

Mat.(23628) 64434 SELVA, JORGE LUIS

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación. Resolución/Proveído: 38708

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.

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 0810-333-3455. LOS DATOS DE LOS RESPONSABLES DEL SERVICIO DE ATENCIÓN AL ASEGURADO SE ENCUENTRAN DISPONIBLES EN LA PÁGINA WEB WWW.INTEGRITYSEGUROS.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.

Integrity Seguros Argentina S.A.
Av. Paseo Colón 357 - C1063ACD-Capital Federal
Tel: (54-11) 4104-0000 - www.integrityseguros.com.ar



David Rey Goitia (Apoderado)

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

Domicilio: (C1063ACD) Buenos Aires - TE: (011) 4104-0000
Av. Paseo Colón 357
www.integrityseguros.com.ar



CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO PROPRIETARIO E/O CONDUTOR DE VEICULOS DE PASSEIO OU DE ALUGEL MATRICULADOS NAO PAIS DE INGRESSO EM VIAGEM INTERNACIONAL. DANOS CAUSADOS A PESSOAS OU OBJETOS NAO TRANSPORTADOS.

CERTIFICADO DE POLIZA UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD 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.

Seguradora / Aseguradora: Integrity Seguros Argentina S.A.	Segurado / Asegurado FERRARO FEDERICO Endereco / Domicilio BELGRANO - N° 465 - Piso - Dto -DOLORES (7100 N) Buenos Ai	Apolice N° / Póliza N°: 0100000363074800000
--	--	--

Vigencia 05/01/2024 Validez 05/01/2025	Placa / Matrícula OJO838 Chasis - Motor Motor:PNDAFJ253288 Chasis:8AFNZZFHCFJ253288
País / País República Argentina	Marca-Modelo-Año / Marca-Modelo-Año: FORD FOCUS L/14 1.6 5 P S 2014

Certifica que o veículo cujos dados enumeram - se anteriormente está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condicoes establecidas na resolucao do grupo Mercado Comum para países integrantes de Mercosul.
Esta cobertura comprende os seguintes países: Republica Federativa del Brasil, R.O.Uruguay, R.Paraguay, Chile, Bolivia, Perú.

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil, conforme a los montos y condiciones establecidas en la resolución del grupo Mercado Común para países integrantes de Mercosur.
Esta cobertura comprende los siguientes países: República Federativa del Brasil, R.O.Uruguay, R.Paraguay, Chile, Bolivia, Perú.

Cidade / Ciudad Buenos Aires Data / Fecha 03/01/2024

David Rey Goitia
Apoderado

IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO.
SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHICULO Y EVENTO.

MERCOSUL / MERCOSUR

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

Morte, gastos medicos - hospitalarios e/oi danos pessoais Muerte, gastos médicos - hospitalarios y/o daños personales U\$S40.000,00 Por pessoa / Por Persona	U\$S200.000,00 Límite máximo por evento Límite máximo por evento
Danos materiais Daños materiales U\$S20.000,00 Por pessoa / Por Persona	U\$S40.000,00 Límite máximo por evento Límite máximo por evento

Morte, gastos medicos - hospitalarios e/oi danos pessoais / Muerte, gastos médicos - hospitalarios y/o daños personales

DANOS A TERCEIROS TRANSPORTADOS. DAÑOS A TERCEROS TRANSPORTADOS. Por terceiro / Por tercero	Límite máximo por evento Límite máximo por evento
---	--

Danos materiais Daños materiales Por terceiro / Por tercero	Límite máximo por evento Límite máximo por evento
---	--

ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES. DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES.

PAIS: BRASIL Nome/Nombre LIBERTY PAULISTA SEGUROS Endereco/Dirección Rua Dr. Gerardo C. Moreiera 110 San Paulo - Brasil TE: 1140045423	PAIS: URUGUAY Nome/Nombre FAR CIA DE SEGUROS S.A. Endereco/Dirección Av. Burgues 3170 Montevideo - Uruguay TE: 22001931	PAIS: PARAGUAY Nome/Nombre EL COMERCIO PARAGUAYO Endereco/Dirección Alberdi 453 Asunción - Paraguay TE: 492324	PAIS: BOLIVIA Nome/Nombre CIA. CIACRUZ DE SEGUROS Endereco/Dirección Calle Colón 288 La Paz - Bolivia TE: 2390521	PAIS: CHILE Nome/Nombre LIBERTY SEGUROS CHILE S.A. Endereco/Dirección Avenida Andrés Bello 2457 P 12 Providencia, Sgo de Chile - Chile TE: 397-2100	PAIS: PERÚ Nome/Nombre RIMAC SEGUROS S.A. Endereco/Dirección Las Begonias 475 Piso 2 San Isidro - Lima - Perú TE: 4111111
---	--	---	--	--	--

Comuníquese al 0800-222-3700. Desde el exterior con cobro revertido (005411) 4977-7744. Línea Alternativa(011) 4977-7744.

**PARA SER PRESENTADA ANTE AUTORIDADES COMPETENTES
EN CASO DE SER REQUERIDA**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la ley N° 24.449

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 la Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

SERVICIO DE ASISTENCIA INTÉGRITY
Argentina: 0800-222-3700 | Desde el exterior: (005411) 4977-7744
Línea alternativa: (011) 4977-7744 (las 24 hs)
Integrity Respaldo: 0810-333-3455 (de 9 a 18 hs)



Integrity Asistencia
0800-222-3700
011-2808-0012

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363)

Asegurado: FERRARO FEDERICO

Poliza N°: 01000003630748

Vig.: Desde las 12 hs. del 05/01/2024 hasta las 12 hs. del 05/01/2025

Marca: FORD

Modelo: FOCUS L/14 1.6 5 P S

Motor: PNDAFJ253288

Chasis: 8AFNZZFHCFJ253288

Patente: OJO838

Año: 2014

David Rey Goitia
Apoderado



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota: 15/01/2024

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.



ASEGURADO



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota:

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70486198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IBBI: Conv. Mult. N° 901-038695-9

Cuota:
Emitida el
03/01/2024

Importe ⁽¹⁾:



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota:

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70486198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IBBI: Conv. Mult. N° 901-038695-9

Cuota:
Emitida el
03/01/2024

Importe ⁽¹⁾:

ASEGURADO



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota: 15/01/2024

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.



COMPANIA



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota:

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70486198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IBBI: Conv. Mult. N° 901-038695-9

Cuota:
Emitida el
03/01/2024

Importe ⁽¹⁾:



OJO838-FERRARO FEDERICO

Vigencia: del 05/01/2024 al 05/02/2024

Vencimiento cuota:

Póliza(s): 01 000003630748 00000

Fecha de Pago: / / Cheque Número^{1a}:
Banco: Importe:

Para pagar en Pago Fácil sin este comprobante: Indicar los 14 dígitos de sección y póliza.

Código de pago electrónico: 01000003630748 Código de pago Red Link: 002067572

^{1a} El monto a pagar para la cuota acumula los saldos de los anteriores cupones para la misma cuota.

^{2a} Solo cheques del asegurado o de terceros endosados por el asegurado.
Pagos en efectivo: único recibo válido es el emitido por la empresa recaudadora.

Integrity Seguros Argentina S.A.
IVA: Resp. Insc. CUIT: 30-70486198-3
Impuestos Internos Seguros: Inscripto
IBBI: Conv. Mult. N° 901-038695-9

Cuota:
Emitida el
03/01/2024

Importe ⁽¹⁾:

COMPANIA