**A C T A D E S I S T O**

*Entre RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA, con domicilio en calle Congreso de Tucumán 21 de Concepción del Uruguay, representada en este acto por el Sr HORACIO JAVIER ANTONIO DIMENZA, D.N.I. n°14.491.891, responsable de consultora Infoguay, en adelante Rio Uruguay Seguros y el Sr/a HARO EMILIANO EZEQUIEL, con DNI N° 34651805, con domicilio en calle LAS CALANDRIAS 5672 De Ibarlucea, Pcia de Santa Fe, en adelante EL ASEGURADO/ RECLAMANTE y con relación al siniestro n° 4-1124786 ocurrido el día 09/05/2021 sufrido por el vehículo marca CHEVROLET P-IP S-10 2.8TD DC. Dominio MWB874, propiedad del ASEGURADO/RECLAMANTE, amparado en Rio Uruguay Seguros mediante póliza N° 4-9629826 ambas partes de común y perfecto acuerdo manifiestan:*

*PRIMERO: Que el ASEGURADO/RECLAMANTE ha recibido de Rio Uruguay Cooperativa de Seguros Limitada, la explicación acabada y suficiente que justifica que el siniestro arriba indicado no se encuentra incluido dentro de la cobertura de la póliza referida, correspondiente al asegurado de Rio Uruguay Cooperativa de Seguros Limitada, señor/a HARO EMILIANO EZEQUIEL, con DNI N° 34651805- - - - - - - - - - - - - - - - - -*

*SEGUNDO: Que el ASEGURADO / RECLAMANTE acepta dichas explicaciones como valederas y ciertas, y en consecuencia DESISTE VOLUNTARIA, TOTAL Y DEFINITIVAMENTE ANTE RIO URUGUAY SEGUROS POR LA INDEMINZACION QUE PRETENDIA DE DICHA ASEGURADORA, en relación al mencionado siniestro y que consistía en percibir la suma correspondiente a los daños sufridos por dichos sucesos en concepto de robo parcial - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - - - - - - - - -*

*TERCERO: Atento a ello, EL ASEGURADO / RECLAMANTE DESISTE DE LA ACCION Y/O RENUNCIA A TODO DERECHO que le pudiera corresponder respecto del siniestro n° 4-1124786 por cualquier concepto, daño o perjuicio derivado del siniestro y hecho más arriba identificados, no teniendo nada más que reclamar por dicho motivo. - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -*

*CUARTO: Asimismo el ASEGURADO / RECLAMANTE expresa que como consecuencia del siniestro referido anteriormente se han labrado las correspondientes actuaciones policiales ante el centro territorial de denuncias de Rosario*

*En prueba de conformidad y a un solo efecto, se firma ejemplar el miércoles, 02 de junio de 2021.*

*FIRMA:*

*ACLARACION:*

*DNI:*