Propuesta de Cobertura 4058501

inspección

quien inspeccionó:

Productor

Sección Automotor



inspección nro.: 7306185 ref. cotización nro.: 4306185

productor: RAVBAR RODOLFO GERMAN - 6800110002

boedo 119/125(c1026aab) - capital federal tel.(54-011) 5861-8150 - fax(54-011) 5861-8150 int 8213 república argentina

asegurado → vigencia: 20/11/2017 y hasta: 20/05/2018 → asegurado: **RAVBAR ALAM BORIS** → domicilio: **SGO DEL ESTERO 328** → localidad: **ALLEN** → provincia: RIO NEGRO → c.p.: 8328 → documento: DNI-36343257 → condición i.v.a.: → c.u.i.t: **Consumidor Final** → teléf.Part.: 02995170394 + telef. Lab.: → f.nacimiento: → nacionalidad: → actividad: → mail: ALAM.RAVBAR@GMAIL.COM → estado civil: → lugar.nac.: → representante legal: vehículo → marca: RENAULT → modelo: CLIO 2 F2 1.6 5 P. EXPRESSION → patente: **EFF469** → año fabricación: 2003 → rastreo: + chasis: 8A1BB01154L468594 No posee K4MK740QQ37417 **AUTO PART. Y FAMILIARES BREAKS** → motor: +uso: riesgo cubierto → suma asegurada: \$103000 → prima: \$2601.60 → premio: \$4548.16 1)****** 2)****** 4)****** 3)****** → accesorios: \$********* \$***** **\$******** \$******* + cobertura: C5-RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA PERSONAS Y COSAS TRANSPORT, Y NO TRANSPORT. ROBO/HURTO TOTAL Y PARCIAL, INCENDIO TOTAL Y PARCIAL, DAÑOS TOTALES POR ACCIDENTE, DAÑOS POR GRANIZO S/CONDICIONES PARTICULARES. acreedor prendario → apellido y nombre: → documento: → provincia: → localidad: + c.p.: → domicilio: → teléfono: forma de pago **CBU** CBU: 0340265008124521392003

El presente documento fue impreso a través de la página WEB institucional de ORBIS COMPAÑÏA DE SEGUROS S.A. (www.orbiseguros.com.ar)

1 de 2 Buenos Aires, 20/11/2017 10:09

Propuesta de Cobertura 4058501

Sección Automotor



inspección nro.: 7306185 ref. cotización nro.: 4306185

productor: RAVBAR RODOLFO GERMAN - 6800110002

boedo 119/125(c1026aab) - capital federal tel.(54-011) 5861-8150 - fax(54-011) 5861-8150 int 8213 república argentina

VEHICULO	UNIDAD	COLOR	KILOMETRAJE	
	AUTO	VERDE CLARO	229443	
CASCO	SIN DAÑOS			
CRISTALES	SIN DAÑOS			
CUBIERTAS		DESGASTE		
	Cubiertas DD Cubiertas DI Cubiertas TD Cubiertas TI Cubierta Aux.	10% (7mm prof) 10% (7mm prof) 10% (7mm prof) 10% (7mm prof) 10% (7mm prof)		
CIERRES	SIN DAÑOS			
CARTA DE DAÑOS	SIN DAÑOS			

Adhesión Medio Electrónico

Presto mi conformidad para obtener toda la documentación relativa al presente contrato de seguros a través de la página web institucional de la aseguradora (www.orbiseguros.com.ar) segun lo previsto en el punto 25.2.2.a) de la resolución 33463/2008 de la SSN.

ACEPTO

El asegurado o tomador pordrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original de toda documentación relativa a la póliza

la presente propuesta se emite en un todo de acuerdo con las condiciones de la póliza establecida, dejando aclarado que la cobertura se encuentra supeditada y condicionada al puntual cumplimiento de la cláusula de cobranza de premio (según resolución 36100 cláusula CA-CO 6.1) que forma parte integrante de la póliza mencionada.

la presente solicitud tendrá validez si la unidad es verificada dentro de las 72hrs. de su recepción. la aceptación de la cobertura quedara sujeta a la aprobación del resultado de la mencionada verificación

Los aseguradores 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.:C1067ABC) Ciudad de Buenos Aires o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas) , en el horario de 10:30 a 17:30 hrs.

La presente propuesta de póliza tiene una validez de 5 días corridos a partir de

20/11/2017

buenos aires, 20/11/2017 10:09