REVISIONES BIO-BIO LTDA.

JAIME REPULLO 2280 TALCAHUANO

PLANTA AB0822 FONO 412599069 **FECHA**28 MAYO 2024

PLACA PATENTE **HGLY27** 



## CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA NºA082200000090533

PROPIETARIO DOMICILIO	TRANSPORTES BULNES LTDA LAUTARO 740			RUT 76180265-8 COMUNA CONCEPCIÓN
VEHÍCULO	SEMI-REMOLQUE	MARCA	TREMAC	MODELO PT18 0073
N° MOTOR	0	N° CHASIS	1910919	ASIENTOS 0

N	° MOTOR 0 N° (	CHASIS 1910919		ASIENTOS 0		
		APROBADO	RECHAZADO	EMISIÓN DE		
l٥	1- Sistema de Direccion	Α		CONTAMINANTE		
2- Sistema de Frenos		Α				
3- Luces y Sistema Eléctrico		A -	_			
ME	4- Suspensión	A				
5- Ruedas y Neumáticos		A				
ě	6- Estado de Chasis	A				
7- Estado de Carroceria y/o Cabina		Α				
й	8- Instrumentos: Velocímetro, Tacómetro, Etc.	A				
	9- Elementos de Seguridad	Α				
AÑO VEHÍCULO         2019         POTENCIA DIN         0         CV           MOTOR:         BENCINERO         DIESEL         GAS						
REVISIÓN TÉCNICA VALIDA HASTA: RESULTADO:				FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA		
۱_		APROBADO		FABIAN CELEDON RIVERA		
2	8 NOVIEMBRE 2024			28/05/2024 15:48:50		

## **OBSERVACIONES:**

-CERTIFICO QUE LOS DATOS DEL PRESENTE CERTIFICADO CORRESPONDEN AL ESTADO MECÁNICO DEL VEHÍCULO AL EFECTUAR LA REVISIÓN

-014 CARGA PROPIA

-NO SE OTORGA DISTINTIVOS A REMOLQUES Y SEMIREMOLQUES

-Los datos indicados a continuación corresponden al vehículo arriba individualizado y se consignan de conformidad con lo dispuesto en el artículo 3º del D.S. 855/2003 del Ministerio de Justicia y Oficio Circular 92/2003 de la Subsecretaría de Transportes.

 $m N^{\circ}$  VIN 1910919 TIPO DE CARROCERIA PLATAFORMA CAPACIDAD DE CARGA 30 TON. PESO BRUTO VEHÍCULO 65000 kg. COLOR AZUL - AZUL  $m N^{\circ}$  Y DISPOSICION DE EJES 0 - T12

ESTE CERTIFICADO CONTIENE OBSERVACIONES

# TIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

ETARIO: TRANSPORTES BULNES LIMITADA

CILIO : LAUTARO 740 CONCEPCIÓN

VEHICULO : SEMIREMOLQUE

2019

A : TREMAC

3.0 : PT18 0073

OTOR

HASIS : 1910919

ERIE

[N

AZUL

SRCel

INSC.PPU : HGLY.27-7

RUN 0 RUT : 76.180.265-8

ADQUISICION: 29 NOV 2018

INSCRIPCION: 30 NOV 2018

EMISION : 12 DIC 2018

FOLIO:59176452

Código Verificación:

b2459671d97d



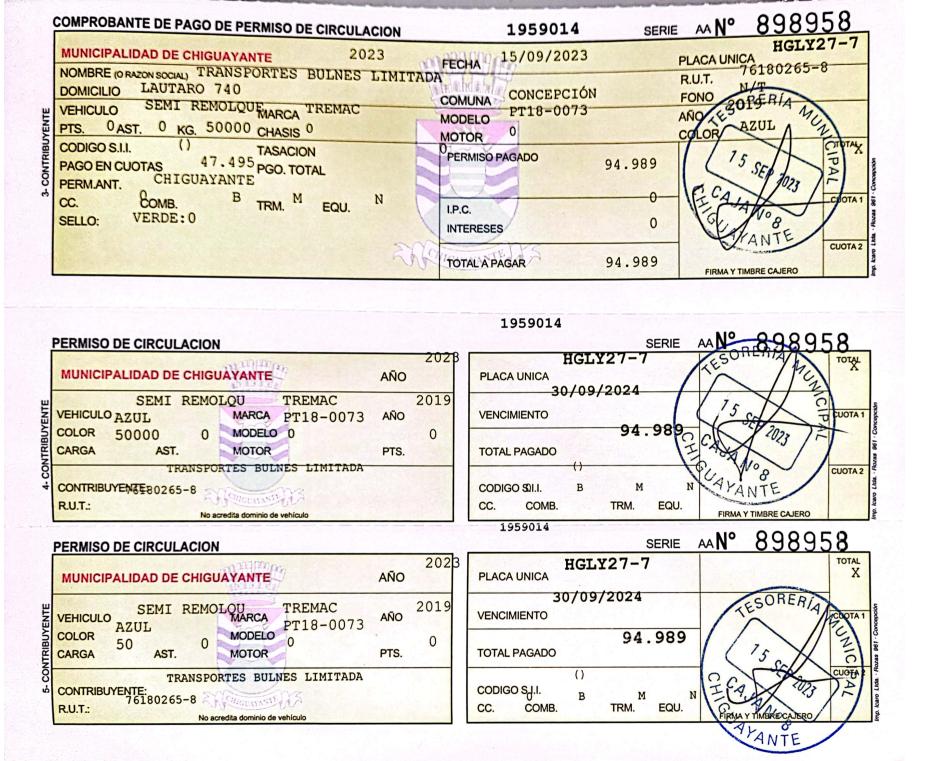
59176452





Victor Reboiledo Salas Jefa de Accaiva General (s)

FECHA EMISION :12 DIC 2018, 03:06.



## ORIGINAL ASEGURADO

## N° FOLIO 9502722877

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero., bajo el código POL320130487.

INSCRIPCION R V M

HGLY27-7

TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLOUE





## POLIZA Nº 56439061

Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000

#### CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18 490





## IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO.

COBERTURA: El SOAP cubre la muerte, incapacidad permanente y gastos médicos producto de lesiones sufridas a consecuencia de accidentes de tránsito en que intervenga el vehículo asegurado, sus remolques o sus cargas.

Los gastos médicos comprenden: atención prehospitalaria, transporte sanitario, hospitalización, atención médica y quirúrgica, dental, prótesis e implantes, gastos farmacéuticos y gastos por concepto de rehabilitación de las victimas.

PERSONAS CUBIERTAS: El conductor, las personas transportadas en el vehículo asegurado y cualquier tercero afectado en el accidente. En caso de muerte del accidentado la indemnización se pagará a sus beneficiarios, en el siguiente orden de precedencia: el cónyuge, los hijos menores de edad, los hijos mayores de edad, los padres, la madre de los hijos de filiación no matrimonial del fallecido y, a falta de los anteriores, sus herederos legales.

INDEMNIZACIONES: - 300 UF en caso de muerte, previa deducción de los gastos médicos - 300 UF en caso de incapacidad permanente total, evento en el cual no se deducen los gastos médicos - hasta 200 UF en caso de incapacidad permanente parcial, según su grado - hasta 300 UF por gastos médicos. Las indemnizaciones por muerte e incapacidad total y parcial no son acumulables. Si se hubiere pagado una incapacidad permanente parcial y el accidentado con posterioridad y a consecuencia del mismo accidente falleciere o se determinare su incapacidad permanente total, el asegurador sólo pagará el remanente hasta el equivalente de 300 U.F.

En el caso de incapacidad permanente parcial, los pagos por gastos médicos sumados a la indemnización que corresponda pagar por dicha incapacidad, no podrá exceder al equivalente a 300 UF

QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE: El afectado o quien actúe por él, debe asegurarse que ha quedado estampada la denuncia en una unidad de Carabineros, donde se identifique la fecha, hora y lugar del accidente, las personas lesionadas o fallecidas y los datos de los vehículos involucrados (al menos patente, número de póliza v aseguradora que emitió el SOAP).

COMO COBRAR EL SOAP: Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.
- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).
- En caso de gastos médicos: comprobantes de pago (boletas, facturas) de los gastos, junto con órdenes de exámenes o tratamientos y recetas de medicamentos. También puede efectuarse el cobro directamente por la entidad hospitalaria o previsional que presta el servicio.

El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la

Para mayor información consulte en la compañia de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.

#### N° FOLIO 9502722877 POLIZA Nº 56439061 sura 🦠 Seguros Suramericana S.A. Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley Nº18.490 y a la Póliza del Seguro Obligatorio de Accidentes R.U.T: 99.017.000-2 COPIA MUNICIPAL IDAD CERT Av. Providencia Nº 1760 Piso 4º Personales Causados por Vehículos Motorizados, incorporada en el Depósito de Pólizas de la Comisión para el Mercado Financiero, bajo el código POL320130487. Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en INSCRIPCION R.V.M. www.segurossura.cl o en el fono 600 411 1000 HGLY27-7 CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490 TIPO DE VEHICULO SEMIREMOLQUE MARCA **PROPIETARIO** TREMAC TRANSPORTES BUI NES LIMITADA MODELO RIGE DESDE HASTA PT18 0073 01/10/2023 30/09/2024 NUMERO DE MOTOR 1910919