



**CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.**

PROPIETARIO: : TRANSPORTES BULNES LIMITADA

DOMICILIO : LAUTARO 740 CONCEPCIÓN

TIPO VEHICULO : SEMIREMOLQUE

AÑO : 2013

MARCA : RANDON

MODELO : SR PT CS 0330

Nro. MOTOR :

Nro. CHASIS : 9ADP1543DDDM365497

Nro. SERIE :

Nro. VIN :

COLOR : NEGRO

**FOLIO:78774871**

**SRCel**

Código Verificación:

**932ee96059be**

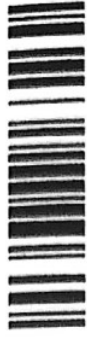
INSA:PPU : JN.7546-1

RUN: RUT : 76.180.265-8

ADQUISICION: 29 MAY 2020

INSCRIPCION : 3 AGO 2020

EMISION : 18 AGO 2020



78774871



*Victor Rebolledo Salas*  
Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :18 AGO 2020, 03:14.

[www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl)

## COMPROBANTE DE PAGO DE PERMISO DE CIRCULACION

1959029

SERIE AA N° 898967

3- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		2023	FECHA	15/09/2023	PLACA UNICA	JN7546-1
	NOMBRE (O RAZON SOCIAL) TRANSPORTES BULNES LIMITADA				R.U.T. 76180265-8		
	DOMICILIO LAUTARO 740				COMUNA CONCEPCION		
	VEHICULO SEMI REMOLQUE MARCA RANDON				MODELO SR PT CS0330		
	PTS. 0 AST. 0 KG. 30000 CHASIS 0				MOTOR 0		
	CODIGO S.I.I. ( ) TASACION				PERMISO PAGADO		
	PAGO EN CUOTAS 47.495 PGO. TOTAL				94.989		
	PERM.ANT. CHIGUAYANTE				TOTAL X		
CC. COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0				I.P.C. 0			
SELLO:				INTERESES 0			
				TOTAL A PAGAR 94.989			
				FIRMA Y TIMBRE CAJERO			

## PERMISO DE CIRCULACION

1959029

SERIE AA N° 898967

4- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		AÑO 2023
	VEHICULO SEMI REMOLQUE MARCA RANDON		AÑO 2013
	COLOR NEGRO		MODELO SR PT CS0330
	CARGA 30000 0		MOTOR 0
	AST. 0		PTS. 0
	TRANSPORTES BULNES LIMITADA		
	CONTRIBUYENTE: 76180265-8		
	R.U.T.: No acredita dominio de vehiculo		

PLACA UNICA	JN7546-1	TOTAL	X
VENCIMIENTO	30/09/2024	CUOTA 1	
TOTAL PAGADO	94.989	CUOTA 2	
CODIGO S.I.I. ( )			
CC. COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0			
FIRMA Y TIMBRE CAJERO			

## PERMISO DE CIRCULACION

1959029




SERIE AA N° 898967

5- CONTRIBUYENTE	MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE		AÑO 2023
	VEHICULO SEMI REMOLQUE MARCA RANDON		AÑO 2013
	COLOR NEGRO		MODELO SR PT CS0330
	CARGA 30 0		MOTOR 0
	AST. 0		PTS. 0
	TRANSPORTES BULNES LIMITADA		
	CONTRIBUYENTE: 76180265-8		
	R.U.T.:		

PLACA UNICA	JN7546-1	TOTAL	X
VENCIMIENTO	30/09/2024	CUOTA 1	
TOTAL PAGADO	94.989	CUOTA 2	
CODIGO S.I.I. ( )			
CC. COMB. 0 TRM. 0 EQU. 0			
FIRMA Y TIMBRE CAJERO			



Código Verificación:

<b>ORIGINAL ASEGURADO</b> N° FOLIO <b>9502722876</b>		<b>POLIZA N° 56439060</b>			
<p>Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley N°18.490 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.</p>		 <p>Seguros Sufamercana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 Av. Providencia N° 1750 Piso 4° Providencia, Santiago Fono: 600 411 1000 - Fax: 396 1413 Consultas sobre la vigencia de este seguro en www.segurosura.cl o en el fono 600 411 1000</p>			
<b>INSCRIPCION R.V.M.</b> JN7546-1		<b>CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490</b>			
<b>TIPO DE VEHICULO</b> SEMIREMOLQUE		<b>PROPIETARIO</b> TRANSPORTES BULNES LIMITADA			
<b>MARCA</b> RANDON	<b>MODELO</b> SR PT CS 0330	<b>AÑO</b> 2013	<b>RUT</b> 76180265-8	<b>RIGE DESDE</b> 01/10/2023	<b>HASTA</b> 30/09/2024
<b>NUMERO DE MOTOR</b> 9ADP1543DDM365497			<b>PRIMA</b> \$5.850		
<p><b>IMPORTANTE: INFORMACION SOBRE ESTE SEGURO.</b></p> <p><b>COBERTURA:</b> 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.</p> <p>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 víctimas.</p> <p><b>PERSONAS CUBIERTAS:</b> 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.</p> <p><b>INDEMNIZACIONES:</b> - 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.</p>					
<p>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.</p> <p><b>QUE HACER EN CASO DE ACCIDENTE:</b> 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 y aseguradora que emitió el SOAP).</p> <p><b>COMO COBRAR EL SOAP:</b> 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- En caso de muerte: certificado de defunción del fallecido y libreta de familia u otro documento que acredite legalmente la calidad de beneficiario.</li> <li>- En caso de incapacidad permanente: certificado otorgado por el médico tratante que acredite la incapacidad (naturaleza y grado).</li> <li>- 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.</li> </ul> <p>El plazo para cobrar este seguro es de un año a contar de la fecha del accidente o de la muerte del afectado.</p> <p>Para mayor información consulte en la compañía de seguros o en el sitio Web de la Comisión para el Mercado Financiero.</p>					