

CERTIFICADO DE INSCRIPCION R.V.M.

PROPIETARIO: : TRANSPORTES BULNES LIMITADA

DOMICILIO

: LAUTARO 740 CONCEPCIÓN

TIPO VEHICULO: TRACTOCAMION

AÑO

: 2012

MARCA : MERCEDES BENZ

MODELO : ACTROS

Nro. MOTOR : 54194600797689

Nro. CHASIS : WDB934241CL606826

Nro. SERIE

Nro. VIN

COLOR : ROJO **SRCeI**

INSC.PPU · DLFZ.47-8

RUN o RUT · 76.180.265-8

ADQUISICION: 26 MAY 2021

INSCRIPCION: 8 NOV 2021 **EMISION**

: 27 NOV 2021

FOLIO:88613192

Código Verificación:

1503b16d0442



88613192





Victor Rebolledo Salas Jefe de Archivo General (s)

FECHA EMISION :27 NOV 2021, 03:17.

ORIGINAL ASEGURADO

N° FOLIO 9502722890

ΑÑΟ

2012

Este certificado acredita que el vehículo aquí individualizado está asegurado contra el riesgo de Accidentes Personales de acuerdo a la Ley №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.

INSCRIPCION R.V.M.

DLFZ47-8

TIPO DE VEHICULO

MARCA

MERCEDES BENZ
MODELO

ACTROS

NUMERO DE MOTOR 54194600797689



POLIZA Nº 56439074

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 EL ECTRONICOS LEY 18 490

PROPIETARIO
TRANSPORTES BULNES LIMITADA

RUT 76180265-8

PRIMA

20.980

RIGE DESDE 01/10/2023 HASTA 30/09/2024





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 hadres, 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 y aseguradora que emitió el SOAP).

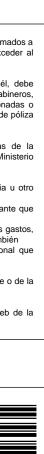
COMO COBRAR EL SOAP: Debe presentarse la solicitud en las oficinas de la aseguradora, adjuntando Certificado otorgado por el Tribunal competente o el Ministerio Público para el cobro del SOAP, y:

- 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 muerte del afectado.

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

N° FOLIO 9502722890 POLIZA Nº 56439074 sura 🦠 Seguros Suramericana S.A. R.U.T: 99.017.000-2 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 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 **DLFZ47-8** CERTIFICADO SEGURO OBLIGATORIO ACCIDENTES **PERSONALES ELECTRONICOS LEY 18.490** TIPO DE VEHICULO TRACTOCAMION MARCA **PROPIETARIO** MERCEDES BENZ TRANSPORTES BUI NES LIMITADA MODELO RIGE DESDE HASTA 01/10/2023 30/09/2024 **ACTROS** NUMERO DE MOTOR 54194600797689



REVISIONES BIO-BIO LTDA.

JAIME REPULLO 2280 TALCAHUANO

PLANTA AB0822 FONO 412599069 **FECHA** 12 MARZO 2024 **PLACA PATENTE**



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICA NºA0822000000086687

DLFZ47

PROPIETARIO DOMICILIO	TRANSPORTES BULNES LIMITADA LAUTARO 740			RUT 76180265-8 COMUNA CONCEPCIÓN	
VEHICULO	TRACTO CAMION	MARCA	MERCEDES BENZ	MODELO ACTROS	
N° MOTOR	54194600797689	N° CHASIS	WDB934241CL606826	ASIENTOS 2	

		APROBADO	RECHAZADO
ö	1- Sistema de Direccion	Α	
MECANICO	2- Sistema de Frenos	Α	
	3- Luces y Sistema Eléctrico	A	d.
ĕ	4- Suspensión	A	
ESTADO A	5- Ruedas y Neumáticos	A	
	6- Estado de Chasis	A	
	7- Estado de Carroceria y/o Cabina	Α	
	8- Instrumentos: Velocímetro, Tacómetro, Etc.	Α	
	9- Elementos de Seguridad	A	

EMISIÓN DE CONTAMINANTE SELLO VERDE EPA 98 O EURO III **CUMPLE NORMA SI**

9- Elementos de Se	guridad	A		
AÑO VEHÍCULO	2012	POTENCIA DIN	435	cv
MOTOR: BENCINER	RO	DIESEL X	GAS	

REVISIÓN TÉCNICA VALIDA HASTA:

11 SEPTIEMBRE 2024

ESTE CERTIFICADO CONTIENE OBSERVACIONES



FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA **EDUARDO VIGNOLO MORRIS**

12/03/2024 16:10:12

OBSERVACIONES:

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

-014 CARGA PROPIA

-SIENDO LA POTENCIA DEL MOTOR LA INDICADA EN EL CERTIFICADO, LO DISPUESTO EN LA RES. 303/94 MTT, NO ES UNA LIMITANTE AL PESO BRUTO TOTAL MÁXIMO DE LA COMBINACIÓN QUE PERMITE EL D.S. 158/80 MOP, SOBRE PESO MÁXIMO DE VEHICULOS.

-VEHÍCULO DEBE USAR TACÓGRAFO.

-Los datos indicados a continuación corresponden al vehículo arriba individualizado y se consignan de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1º transitorio del D.S. 1.111/84 del Ministerio de Justicia, según su texto fijado por D.S. 856/2003, y Oficio Circular 92/2003 de la Subsecretaría de Transportes.

Nº VIN

WDB934241CL606826

TIPO DE CARROCERIA

NO APLICABLE

PESO BRUTO VEHÍCULO

28000 kg.

TIPO DE TRACCION

6X4

N° Y DISPOSICION DE EJES S2 - D8

COPIA MUNICIPALIDAD

FECHA REVISIONES BIO-BIO LTDA. 12 MARZO 2024 JAIME RÉPULLO 2280 TALCAHUANO PLACA PATENTE PLANTA AB0822 DLFZ47 FONO 412599069 CERTIFICADO EMISIONES CONTAMINANTES NºA0822000000086687 DOMICILIO COMUNA NOMBRE RUT CONCEPCIÓN **LAUTARO 740** TRANSPORTES BULNES LIMITADA 76180265-8 CTA-KM MODELO AÑO MARCA TIPO DE VEHÍCULO TRACTO CAMION MERCEDES BENZ **ACTROS** 2012 CONTROL EMISIONES VIN N° CHASIS Nº MOTOR WDB934241CL606826 WDB934241CL606826 54194600797689 COMPROBACIÓN INSTRUMENTAL INSPECCIÓN VISUAL VENTILACION DEL N N N **EGR PCV** CARTER **EVAPORACIÓN** N N N CARB. INY C. COMBUSTIBLE SISTEMA FILTRO SENSOR N N CAT. AIRE VEHICULOS DIESEL **HUMO AZUL HUMO NEGRO** LIB:K=0.21 VALIDA HASTA

CUMPLE NORMA

FIRMA ELECTRÓNICA AVANZADA

EDUARDO VIGNOLO MORRIS

12/03/2024 16:10:12

COPIA MUNICIPALIDAD

11 SEPTIEMBRE 2024