

Entre "SEGUROS SURA S.A.", en adelante "El Asegurador" y quien mas adelante se designa con el nombre de "Asegurado", se conviene en celebrar el presente contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares y especiales del mismo.

Seguro del Automotor

POLIZA N° 006083000

OPERACION : Seguro Nuevo

ASEGURADO : MULTIMEDIAS SA

CAT. IVA : INSCRIPTO

DOMICILIO : PEDRO DOMINGO MURILL 630 PISO 2

TELEFONO : 1148579473

LOCALIDAD : (1414) CAPITAL FEDERAL

PROVINCIA : CAPITAL FEDERAL

Condiciones Particulares

OBJETO DEL SEGURO - RIESGOS ASUMIDOS Y SUMAS ASEGURADAS

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------|------------------------------------|
| VIENCIA DESDE LAS 12HS DEL : 18-10-2022 | HASTA LAS 12HS DEL : 18-04-2023 | DIAS 182 | SUMA ASEGURADA TOTAL \$ 4287651 |
|---|------------------------------------|-------------|------------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|---------------|---|---------------|---------|------------|---|-------------------|------------|---|------------|
| Vehículo | : | Marca | PEUGEOT | Modelo | : | 208 1.6 5P FELINE | | | |
| Tipo Vehículo | : | SEDAN | | Año | : | 2017 | Suma Aseg. | : | \$ 4287651 |
| Destino | : | PARTICULAR | | Carrocería | : | SEDAN | Patente | : | AB504VW |
| Motor | : | 10DG090039942 | | Chasis | : | 936CLNFP0HB055447 | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|---|-------|------------------------|------------------------|---|--|----|--|--------------|
| Cobertura | : | RSA01 | TERCEROS COMPLETO PLUS | | | | | | |
| RESPONSABILIDAD CIVIL LIMITADA | | | | | | | | | |
| Responsabilidad Civil | | | \$23.000.000 | | | | | | |
| COBERTURA AL VEHICULO | | | | | | | \$ | | 4.287.651,00 |
| Incendio Total | | | | | | | | | |
| Incendio Parcial | | | | | | | | | |
| Robo/Hurto Total | | | | | | | | | |
| Robo/Hurto Parcial | | | | | | | | | |
| Daño por accidente Total | | | | | | | | | |
| Daño parcial por granizo máximo indemnizable \$2.000 | | | | | | | | | |
| Rotura de cerraduras en caso de robo o intento de robo límite anual \$3.500 | | | | | | | | | |
| Rotura de cristales laterales 1 evento al año | | | | | | | | | |
| EXTENSION AUTOMATICA DE COBERTURA A PAISES LIMITROFES HASTA LA SUMA MAXIMA POR RESP. CIVIL DE u\$s 300.000.- POR EVENTO. | | | | | | | | | |
| Si Ud. ha contratado una cobertura Todo Riesgo Con Franquicia, hasta que el vehículo haya sido inspeccionado, se excluyen los daños parciales a consecuencia de accidente, robo y/o hurto. Esta limitación no es aplicable a los vehículos cero kilómetro. | | | | | | | | | |
| Accesorio | : | | | Suma Asegurada | : | | | | |
| Marca Regulador | : | | | Nro. Regulador | : | | | | |
| Nro. Cilindro | : | | | Vto. Prueba Hidráulica | : | | | | |

Límites Máximos para Resp. Civil en Campos Petrolíferos y Aeropuertos según Resolución 20.425 de fecha 26/09/1989, en exceso de los establecidos en la resol. 21999 y 22058 -

Por acontecimiento \$ 800.000.-, Por Lesiones y/o muerte \$ 400.000.-, Por Daños a Cosas No Transportadas \$ 100.000.-

Se incluye el Seguro de Resp. Civil Obligatoria según Resol. 21.999 y 22.058 dec. 2254/92.

Plan de Pagos: 6 cuotas de \$ 10,712.53 a debitarse de su Cuenta Corriente \$ N°: 429-001183/7

PRIMA
50.931,19

IMPUESTOS
13.343,98

SELL. PCIAL.
0,00

REDONDEO
0,00

PREMIO
\$ 64.275,17

SECCIONES APLICABLES:

CA-CO_7.1 Prórroga Automática: El presente contrato se prorrogara a través de endosos, en forma automática por periodos iguales al estipulado en el Frente de Póliza hasta tanto se cumpla un año de la fecha de emisión o renovación, mientras el Asegurado abone los premios en la forma establecida en la Cláusula CA-CO 6.1 Cobranza del Premio que forma parte integrante de esta póliza.

Emitida en Buenos Aires, 18 de OCTUBRE de 2022 p. Seguros SURA S.A.

No. INSCRIP. PROD : 1

Santander

Los Asegurados 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. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: www.ssn.gov.ar


Jorge Valencia
Director Tecnico

El vehículo asegurado deberá contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligatorio.

Nota: Si el texto de ésta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art 12 de la ley de Seguros).

Los vocablos Asegurado, Tomador o Contratante, se usan indistintamente en esta póliza por lo que debe dárseles el significado que corresponda según las circunstancias del caso.

Conste que la emisión de cualquier suplemento de ésta póliza no implica rehabilitación de cobertura, si los pagos no se encuentran al día a la fecha de emisión del suplemento.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación

PROPUESTA DE SEGURO

Las preguntas realizadas en la presente Propuesta, son de vital importancia para nuestro departamento de Suscripción. La reticencia o falsas declaraciones imputables a dolo o mera negligencia en que incurra Ud. al completar la Propuesta o durante la vigencia de la Póliza que induzcan a error a la Compañía sobre la calificación o determinación de riesgos, hacen nulo el seguro, permitiéndose el derecho a la indemnización y quedando las primas a beneficio de la Compañía.

Día Mes Año

18-10-2022

NRO. DE CUIT :

| | | | | | | | | | |
|---------------|---|----------------------|----------------|------------|---|--------------------------|------------|---|-------------------|
| Vehículo | : | Marca | PEUGEOT | Modelo | : | 208 1.6 5P FELINE | | | |
| Tipo Vehículo | : | SEDAN | | Año | : | 2017 | Suma Aseg. | : | \$ 4287651 |
| Destino | : | PARTICULAR | | Carrocería | : | SEDAN | Patente | : | AB504VW |
| Motor | : | 10DG090039942 | | Chasis | : | 936CLNFP0HB055447 | | | |

Condiciones del Producto:
-Uso estrictamente particular.
-Asegurado mayor de 21 años.

\$ 4,287,651.00

Incendio Total
Incendio Parcial
Robo/Hurto Total
Robo/Hurto Parcial
Daño por accidente Total
Daño parcial por granizo máximo indemnizable \$2,000
Rotura de cerraduras en caso de robo o intento de robo límite anual \$3,500
Rotura de cristales laterales 1 evento al año

EXTENSION AUTOMATICA DE COBERTURA A PAISES LIMITROFES HASTA LA SUMA MAXIMA POR RESP. CIVIL DE u\$s 300.000.- POR EVENTO.

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Accesorio : | Suma Asegurada : |
| Marca Regulador : | Nro. Regulador : |
| Nro. Cilindro : | Vto. Prueba Hidráulica : |

PREMIO : 64.275,17

FORMAS DE PAGO: Las cuotas serán debitadas de su Cuenta Corriente \$ N°: 429-001183/7

Cantidad de Cuotas : 6 . mensuales y consecutivas.

DECLARACION:

Yo declaro de acuerdo a mi leal saber y entender, que las afirmaciones hechas por mí y en mi nombre son verdaderas y completas, y que no he retenido ninguna información con respecto a esta Solicitud.

Si ésta solicitud no ha sido completada personalmente declaro que he leído esta solicitud ya completada y que acepto toda la responsabilidad por la información brindada. Asumo que el vehículo será mantenido en buen estado de conservación. Estoy de acuerdo en que ésta Solicitud y Declaración deben ser incorporadas en el contrato entre mi persona y Seguros SURA S.A., y estoy de acuerdo en estar obligado por los términos de la Póliza.

Fecha : 18-10-2022

Firma del Asegurado

Aclaración de Firma

Tipo y N° Documento

[illegible]



SEGUROS SURA S.A.
CECILIA GRIERSON 255 - PISO 1 - C1107CPE C.A.B.A - TEL. 4339 0000 - FAX. 4331-3448

CONSTANCIA DE RECEPCION

ORIGINAL

Sección : **AUTO - SEGUROS SURA** Póliza: **006083000 000000**
Asegurado : **MULTIMEDIAS SA**
Domicilio : **PEDRO DOMINGO MURILL 630 PISO 2**
(1414) CAPITAL FEDERAL

DECLARO QUE RECIBO LA POLIZA MENCIONADA EN NOMBRE DEL ASEGURADO Y PROCEDERE A SU ENTREGA AL MISMO, DE ACUERDO A LA RESOLUCION NRO. 24697 Y CIRCULAR 3426 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

Firma : _____

Aclaracion : _____

Documento : _____ Agente Institorio* : **Santander**

Lugar y Fecha : _____ Fecha de emisión : **18-10-2022**



SEGUROS SURA S.A.
CECILIA GRIERSON 255 - PISO 1 - C1107CPE C.A.B.A - TEL. 4339 0000 - FAX. 4331-3448

CONSTANCIA DE RECEPCION

DUPLICADO

Sección : **AUTO - SEGUROS SURA** Póliza: **006083000 000000**
Asegurado : **MULTIMEDIAS SA**
Domicilio : **PEDRO DOMINGO MURILL 630 PISO 2**
(1414) CAPITAL FEDERAL

DECLARO QUE RECIBO LA POLIZA MENCIONADA EN NOMBRE DEL ASEGURADO Y PROCEDERE A SU ENTREGA AL MISMO, DE ACUERDO A LA RESOLUCION NRO. 24697 Y CIRCULAR 3426 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION

Firma : _____

Aclaracion : _____

Documento : _____ Agente Institorio* : **Santander**

Lugar y Fecha : _____ Fecha de emisión : **18-10-2022**

*Agente Institorio inscripto en el Registro de Agentes Institorios bajo el nro. 139, de conformidad con la Resolución SSN 38052 del 20/12/2013:
Banco Santander Argentina S.A.