



## LIQUIDACIÓN DE PREMIO

Emitida en C.A.B.A. el día 28 de Mayo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA N°	ENDOSO N°	VIGENCIA
AUTOMOTORES	FC N°: 3560675 660376 796359	4782345 3070905	Desde las 12:00:00 Hs. del 03/06/2025 Hasta las 12:00:00 Hs. del 03/01/2026

ASEGURADO: BRAVO LEONARDO JUAN	Cod. Aseg.: 311174
Domicilio : GUIRALDES 1075 1075	Tel.: 1164914011
Localidad: (1878) QUILMES	CUIL/CUIT : 20289240080
Provincia: BUENOS AIRES	Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 9561 TECNICA Y SERVICIOS EN GESTION	MATRÍCULA N°SSN: 1500	CASILLERO: 01
--	-----------------------	---------------

### LIQUIDACIÓN DE PREMIOS

#### DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:

TIPO: AUTOS MARCA/MODELO: CHEVROLET CORSA 1.7 D 4 P GL  
AÑO: 2003 PATENTE: EBQ171  
MOTOR: Y17DTL0473520 CHASIS: 8AGXH19302R124849  
AUTO/JEEP/SUV PARTICULARES Y FAMILIARES (1-1-1) USO DEL VEHÍCULO: PARTICULAR  
SUMA ASEGURADA: 5810000,00

#### COBERTURA: B0 ROBO, INCENDIO Y ACCIDENTE TOTAL -

Advertencia al Asegurado: 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.  
Sin cobertura si se utiliza para el transporte comercial de personas

#### CLAUSULA DE AJUSTE AUTOMATICO : 20 %

RESPONSABILIDAD CIVIL HASTA.....	\$	160.000.000,00
DAÑO TOTAL POR ACCIDENTE.....	\$	5.810.000,00
INCENDIO TOTAL.....	\$	5.810.000,00
ROBO TOTAL.....	\$	5.810.000,00

PÓLIZA: 796359 / 5

#### COBERTURA: MUERTE UNICAMENTE -

Suma a Asegurar: \$ 4.805.423,84  
Según Condiciones Particulares y Generales adjuntas

MONEDA	PREMIO DEL PERÍODO
\$	63.516,02

Emitida en C.A.B.A. el día 28 de Mayo de 2025

ATM Compañía de Seguros S.A., CUIT: 30-69940815-4, con domicilio en Florida 833 Piso 2 Of.207 de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, (en adelante el Asegurador), de acuerdo con las Condiciones Generales y las Particulares que se expresan, asegura a (en adelante el Asegurado).

SECCIÓN	PÓLIZA N°	ENDOSO N°	VIGENCIA
AUTOMOTORES	660376	4782345	Desde las 12:00:00 Hs. del 03/06/2025 Hasta las 12:00:00 Hs. del 03/01/2026

ASEGURADO: BRAVO LEONARDO JUAN	Cod. Aseg.: 311174
Domicilio : GUIRALDES 1075 1075	Tel.: 1164914011
Localidad: (1878) QUILMES	CUIL/CUIT : 20289240080
Provincia: BUENOS AIRES	Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR: 9561 TECNICA Y SERVICIOS EN GESTION	MATRÍCULA N°SSN 1500	CASILLERO 01
--	----------------------	--------------

MODO DE FACTURACIÓN: ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL	OPERACIÓN: REFACTURACION
--	--------------------------

### FRENTE DE PÓLIZA

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO ASEGURADO:	MARCA/MODELO: CHEVROLET CORSA 1.7 D 4 P GL
TIPO: AUTOS	PATENTE: EBQ171
AÑO: 2003	CHASIS: 8AGXH19302R124849
MOTOR: Y17DTL0473520	USO DEL VEHÍCULO: PARTICULAR
AUTO/JEEP/SUV PARTICULARES Y FAMILIARES (1-1-1)	
SUMA ASEGURADA: 5810000,00	
COBERTURA: B0 ROBO, INCENDIO Y ACCIDENTE TOTAL -	
Advertencia al Asegurado: 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.	
Sin cobertura si se utiliza para el transporte comercial de personas	
CLAUSULA DE AJUSTE AUTOMATICO : 20 %	
RESPONSABILIDAD CIVIL HASTA.....	\$ 160.000.000,00
DAÑO TOTAL POR ACCIDENTE.....	\$ 5.810.000,00
INCENDIO TOTAL.....	\$ 5.810.000,00
ROBO TOTAL.....	\$ 5.810.000,00

MONEDA	PRIMA	REC. FINANCIERO	SUB TOTAL
\$	39.226,80	0,00	39.226,80

T.SUP. + S.S.	INT. + SELL.	I.V.A. (*)	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
431,49	509,95	8.237,63	0,00	0,00	0,00	392,27	48.798,14

(\*) Se indica al solo efecto informativo, no constituyendo crédito fiscal.

01

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
DEBITO AUTOMATICO : VISA: XXXX-XXXX-XXXX-7012	20289240080	03/06/2025
Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA *****		

SO-RC.6.1 CG-RC.1.1 CG-RC.2.1 CG-RC.3.1 CG-RC.4.1 CG-RC.5.1 CG-DA.1.1 CG-DA.2.1 CG-DA.4.2 CG-IN.1.1 CG-IN.2.1 CG-IN.4.2 CG-RH.1.1 CG-RH.2.1 CG-RH.4 CG-CO.1.2 CG-CO.2.2 CG-CO.3.1 CG-CO.5.1 CG-CO.6.2 CG-CO.7.1 CG-CO.8.1 CG-CO.9.1 CG-CO.10.1 CG-CO.11.1 CG-CO.12.1 CG-CO.13.1 CG-CO.14.1 CG-CO.15 CG-CO.16.1 CG-CO.17.1 CG-CO.18.1 CA-RC.2.1 CA-RC.5.1 CA-RC.5.2 CA-CC.4.2 CA-CO.1.1 CA-CO.4.1 CA-CO.6.1 CA-CO.7.1 CA-CO.14.1 CA-CO.15.1 CO-EX.1.1\*\* CO-EX.3.1 CO-EX.5.1 CO-EX.7.1 CO-EX.9.1 CO-EX.10.1\*\*\*\*\*

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".



DANIEL O. GIGLIO  
PRESIDENTE

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-345-0492. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web [www.atmsegueros.com.ar](http://www.atmsegueros.com.ar)

En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a [consultas@ssn.gov.ar](mailto:consultas@ssn.gov.ar).

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8/20 hs. Correo electron.: [oav@seguridadvial.gov.ar](mailto:oav@seguridadvial.gov.ar)

Los sistemas habilitados para la cancelación de premios son los establecidos por las Resoluciones N° 429/2000, 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía que se detallan a continuación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación. b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21.526. c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N°25.065. d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N°25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad aseguradora.

Los productores asesores de seguros Ley N°22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los sistemas previstos.

ADVERTENCIA: Si el texto de la 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.

Quando se mencionan los vocablos "Asegurado" o "Tomador" se considerarán indistintamente, según corresponda.

NOTA: Los Asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación, con relación a la situación económica financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.P.1067), Buenos Aires; o al teléfono 4338-4000, en el horario de 10.30 a 17.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar>.

ESTA PÓLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACIÓN, POR RESOLUCION N° 35.304/2010



Emitida en C.A.B.A. el día 28 de Mayo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA Nº	ENDOSO Nº	VIGENCIA
AUTOMOTORES	660376	4782345	Desde las 12:00:00 Hs. del 03/06/2025 Hasta las 12:00:00 Hs. del 03/01/2026

CONTINUACIÓN FRENTE DE PÓLIZA
<p>CA-CO 15.1 Servicio de Remolques</p> <p>"Advertencia al asegurado: La Asistencia se halla integrada por los servicios de a) Operaciones Mecánicas de Emergencia: que puedan ser realizadas en la vía pública, a fin de permitir la continuidad del viaje del vehículo (los repuestos y otros elementos que se proporcionen son a cargo del solicitante y deben ser pagados al momento de ser asistido) y Servicio de remolque: hasta el taller más cercano con infraestructura necesaria para reparar el tipo de avería en tanto el taller esté ubicado dentro del radio en kilómetros indicado en la Cláusula CA-CO 15.1 Servicio de Remolques o el solicitante abone la diferencia en kilómetros al precio que cada asegurado acuerde con la prestadora, en caso de no poder solucionar el inconveniente. Los costos correspondientes a peajes serán a cargo del solicitante.</p> <p>En cualquiera de sus modalidades, se otorgan un total de servicios de Asistencia anuales y mensuales ambos indicados en el Frente de Póliza sin cargo (dicho plazo se empezará a contar desde el inicio de la vigencia de la Póliza en cuestión). Una vez superada la cantidad de servicios anuales del punto anterior, los costos de la Asistencia serán a cargo del solicitante no existiendo responsabilidad alguna por parte de la aseguradora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habitáculo persona alguna durante el traslado. Asimismo será necesario que acompañe el servicio al menos una persona responsable y no más de la cantidad que permita el límite de ocupantes establecido por las normas del fabricante del vehículo con el que se realice el traslado."</p> <p>NOTA (1): La cantidad de kilómetros de ida y de vuelta para el servicio de remolques máximo 100 km, total 200 km.</p> <p>NOTA (2): 3 servicios por año.</p> <p>NOTA (3): La activación del servicio en Perú solo será por reintegro y deberá solicitarlo al momento del servicio por los siguientes teléfonos : Cobro revertido (desde cualquier país): +54 351 4858321 y 00541139889001</p> <p>CA-CO 1.1 Titularidad del dominio</p> <p>"Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado."</p> <p>CA-RC 5.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos:</p> <p>Cobertura para vehículos que ingresan y circulen por aeródromos y/o aeropuertos, pero limitándose al importe máximo de la cobertura otorgada por acontecimiento: \$22.000.000.-</p> <p>CA-RC 5.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos:</p> <p>Cobertura para vehículos que ingresan y circulen por campos petrolíferos, pero limitándose al importe máximo de la cobertura otorgada por acontecimiento: \$22.000.000.-</p> <p>ACREEDOR PRENDARIO : No posee</p> <p>* * * * *</p> <p>* * * * *</p> <p>* * * * *</p>



Emitida en C.A.B.A. el día 28 de Mayo de 2025

ATM Compañía de Seguros S.A., CUIT: 30-69940815-4, con domicilio en Florida 833 Piso 2 Of.207 de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, (en adelante el Asegurador), de acuerdo con las Condiciones Generales y las Particulares que se expresan, asegura a (en adelante el Asegurado).

SECCIÓN	PÓLIZA N°	ENDOSO N°	VIGENCIA
VIDA INDIVIDUAL	796359	3070905	Desde las 12:00:00 Hs. del 03/06/2025 Hasta las 12:00:00 Hs. del 03/07/2025

ASEGURADO: BRAVO LEONARDO JUAN		Cod. Aseg.: 311174
Domicilio :	GUIRALDES 1075 1075	Tel.: 1164914011
Localidad:	(1878) QUILMES	CUIL/CUIT : 20289240080
Provincia :	BUENOS AIRES	Condición de IVA de la Operación : CONSUMIDOR FINAL

PRODUCTOR:	9561 TECNICA Y SERVICIOS EN GESTION	MATRÍCULA N°SSN	1500	CASILLERO 01
------------	-------------------------------------	-----------------	------	--------------

MODO DE FACTURACIÓN:	ANUAL CON REFACTURACION MENSUAL	OPERACIÓN:	REFACTURACION
----------------------	---------------------------------	------------	---------------

FRENTE DE PÓLIZA
COBERTURA: MUERTE UNICAMENTE - Suma a Asegurar: \$ 4.805.423,84 Según Condiciones Particulares y Generales adjuntas
* * * * *
* * * * *
* * * * *

MONEDA	PRIMA		REC. FINANCIERO		SUB TOTAL
\$	14.647,58		0,00		14.647,58

T.SUP. + S.S.		I.V.A.	R.G. 3337	IVA RFI	I.BRUTOS	Ley 26363	PREMIO
70,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.717,88

01

FORMA DE PAGO	CÓD. PAGOS LINK/BANELCO	VENCIMIENTO 1° CUOTA
DEBITO AUTOMATICO : VISA: XXXX-XXXX-XXXX-7012	20289240080	03/06/2025

Las condiciones generales anexas y las cláusulas especiales que seguidamente se mencionan forman parte de esta póliza. PÓLIZA RENOVADA \*\*\*\*\*

100\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

DANIEL O. GIGLIO  
PRESIDENTE

"Si Usted ha recibido electrónicamente la presente documentación, podrá solicitar en cualquier momento a la aseguradora un ejemplar en original".

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.

Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-345-0492. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web [www.atmseguros.com.ar](http://www.atmseguros.com.ar)

En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a [consultas@ssn.gov.ar](mailto:consultas@ssn.gov.ar).

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8/20 hs. Correo electron.: [oav@seguridadvial.gov.ar](mailto:oav@seguridadvial.gov.ar)

Los sistemas habilitados para la cancelación de premios son los establecidos por las Resoluciones N° 429/2000, 90/2001 y 407/2001 del Ministerio de Economía que se detallan a continuación:

a) Entidades especializadas en cobranza, registro y procesamiento de pagos por medios electrónicos habilitados por la Superintendencia de Seguros de la Nación. b) Entidades financieras sometidas al régimen de la Ley N°21.526. c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley N°25.065. d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la Superintendencia de Seguros de la Nación a cada entidad de seguros, los que deberán funcionar en sus domicilios, puntos de venta o cobranza. En este caso, el pago deberá ser realizado mediante alguna de las siguientes formas: efectivo en moneda de curso legal, cheque cancelatorio Ley N°25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad aseguradora.

Los productores asesores de seguros Ley N°22.400 deberán ingresar el producido de la cobranza de premios a través de los sistemas previstos.

ADVERTENCIA: Si el texto de la 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.

Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado" o "Tomador" se considerarán indistintamente, según corresponda.

NOTA: 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), Buenos Aires; o al teléfono 4338-4000, en el horario de 10.30 a 17.30. Podrá consultarse vía Internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar>.



Emitida en C.A.B.A. el día 28 de Mayo de 2025

SECCIÓN	PÓLIZA N°	ENDOSO N°	VIGENCIA
VIDA INDIVIDUAL	796359	3070905	Desde las 12:00:00 Hs. del 03/06/2025 Hasta las 12:00:00 Hs. del 03/07/2025

### Detalle de Coberturas

MUERTE

### Detalle de Riesgos

RIESGOS CUBIERTOS

BRAVO LEONARDO JUAN

CUIL 20289240080

F.Nac: 20/05/81

Edad: 44

Capital: \$

4.805.423,84

Premio: \$

14.717,88 [ALTA]

Beneficiario/s: SUS HEREDEROS LEGALES



## VIDA INDIVIDUAL

N° de Certificado 000001 CUIP:

### Datos del Tomador

Contratado por BRAVO LEONARDO JUAN	Póliza N° 00796359	Endoso N° 00000000	Inicio Vigencia Póliza 03/01/2025	Fin Vigencia Póliza 03/01/2026
Dirección: GUIRALDES 1075 1075 1878 - QUILMES, BUENOS AIRES	CUIT 20289240080			

### Datos Personales del Asegurado

BRAVO LEONARDO JUAN	Fecha Nacimiento 20/05/1981	Tipo y N° de Documento DNI 28924008
ACTIVIDAD:		

Tipo de Póliza: VIDA INDIVIDUAL

Detalle de las Coberturas	Capital Asegurado	Edad Máxima de cobertura
MUERTE	\$ 4.805.423,84	0

### Beneficiarios

SUS HEREDEROS LEGALES

Emitido en , 26 de Junio de 2025