

## Frente de Póliza

### Condiciones Particulares

**ASEGURADO** DE LOS SANTOS, NELIDA **MAT.** 6320346.4 CUIL 27-29193916-9  
**PRODUCTOR:** TECNICA Y SERV. G. RIESGOS SRL  
**DOMICILIO** AV. LA PLATA ESQ. JUJUY NRO 129 **MAT.:** 1500  
(1878) QUILMES BS. AS. **00-0-00000-00000** **P** 18922.5

Entre **SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA** (en adelante "el Asegurador") y el solicitante (en adelante "el Asegurado") se conviene en celebrar un contrato de seguro, sujeto a las condiciones generales, particulares, cláusulas adicionales, exclusiones y límites de la presente póliza. Se incluye la cobertura básica del Seguro Obligatorio Automotor.

**POLIZA DE SEGURO DE** VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS **NUMERO** 40/204133-002

#### VIGENCIA

**EMISION** 17/04/2025 **desde las 12 hs. del** 17/04/2025 **hasta las 12 hs. del** 17/07/2025 **DIAS DE VIGENCIA** 91

ENDOSO 40/204133-002

LUGAR DE EMISION: La Plata

#### OBJETO DEL SEGURO

AUTO SEDAN MODELO: 2013  
MARCA: FORD KA 1.0 FLY L/11  
MOTOR: CBR1D481670 CHASSIS: 9BFZK53B9DB481670  
PAT.: NOH131 USO: AUTO PARTICULAR

Condiciones Generales: SO-RC 06.1 CG-RC 01.1 CG-RC 02.1 CG-RC 03.1 CG-RC 04.1 CG-RC 05.1 CG-DA 01.1 CG-DA 02.1 CG-DA 04.2 CG-IN 01.1 CG-IN 02.1 CG-IN 03.2 CG-IN 04.2 CG-RH 01.1 CG-RH 02.1 CG-RH 03.2 CG-RH 04.2 CG-CO 01.2 CG-CO 02.2 CG-CO 03.1 CG-CO 04.1 CG-CO 05.1 CG-CO 06.2 CG-CO 07.1 CG-CO 08.1 CG-CO 09.1 CG-CO 10.1 CG-CO 11.1 CG-CO 12.1 CG-CO 13.1 CG-CO 14.1 CG-CO 15.1 CG-CO 16.1 CG-CO 17.1 CG-CO 18.1  
Cláusulas Adicionales: CA-CC 04.2 CA-CO 01.1 CA-CO 02.1 CA-CO 03.1 CA-CO 06.1 CA-CO 08.1 CA-CO 14.1 CA-CO 15.1 CA-DA 01.1 CA-DA 02.1 CA-DI 08.2 CA-DI 18.1 CA-RC 02.1 CA-RC 05.1 CA-RC 05.2 CA-RH 05.4 CO-EX 02.1 CO-EX 03.1 CO-EX 04.1 CO-EX 05.1 CO-EX 06.1 CO-EX 07.1 CO-EX 08.1

(1) PRIMA PURA

**PRIMA <sup>(1)</sup>**

210810,26

(2) CARGO FINANCIERO

**RECARGOS <sup>(2)</sup>**

33730,05

(3) TASA S.S.N.  
INTERNOS

0,60% I.V.A. 21,00%  
0,10% TASA S.V. 1,00%  
LEY 19518 0,50%

**SUBTOTAL**

244540,31

C.S. 46709,00  
DJ.INSC. E/T  
FORMA DE PAGO: 3 CUOTAS

**IMPUESTOS Y TASAS <sup>(3)</sup>**

103273,69

COD. PAGO ELECTRONICO BANELCO: 4002204133000000

**PREMIO \$**

347814,00

Póliza aprobada por SSN. Exp. 3260 - Prov. 8465 - 06/12/1947 - Res. 36100 y modificatorias - 19/09/2011.  
SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOP. LTDA. - Casa Central: Av. 7 N° 755 - B1900DHB - LA PLATA - Tel. 0810-999-3200 - CUIT: 30-50005031-0

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.  
Responsable: Sabrina Burgos | Suplente: Camila Rubio | Teléfono/Interno: 0221-445-5001 Opc. 1 - Alt. 3 | Correo Electrónico: saa@segurosrivadavia.com | N° de Inscripción de la Compañía ante la SSN: 0222  
En caso de reclamo ante la entidad aseguradora no resuelto o desestimado, podrá denunciarlo a través de [www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn).

**ADVERTENCIA:** Si el texto de esta 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 (Artículo 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.  
La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.



Rosana Ibarra  
Gerente General

## Frente de Póliza

### Condiciones Particulares

PAGINA 2

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

NUMERO: 40/204133-002

Se le hace saber que recibirá documentación e información relativa a su póliza, eventuales modificaciones, renovaciones de la misma, y/o notificaciones por eventuales siniestros, a la dirección electrónica que informara al tiempo de la contratación, nelidadelossantos127@gmail.com, resultando fehaciente como medio de notificación, artículo 75 CCYCN.

Le recordamos que puede consultar las Condiciones de su seguro, obtener la copia, comprobantes de pago y facturas en nuestro sitio Web [www.segurosrivadavia.com](http://www.segurosrivadavia.com), ingresando al sistema de Autogestión para Asegurados. Imprima solo la documentación necesaria. Piense en nuestro medio ambiente.

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.

Localidad de Riesgo: (1875) - WILDE - BS. AS.

#### Riesgos Cubiertos y Valores Asegurados PLAN MX - MEGA MAX

CG-RC 01.1	Responsabilidad Civil Seguro Voluntario		
	Riesgo Cubierto - Suma máxima por Acontecimiento	\$	160.000.000.-
CG-DA 04.2	Daño Total	\$	9.450.000.-
CG-IN 03.2	Incendio Parcial	\$	9.450.000.-
CG-IN 04.2	Incendio Total	\$	9.450.000.-
CG-RH 03.2	Robo o Hurto Parcial.	\$	9.450.000.-
CG-RH 04.2	Robo o Hurto Total	\$	9.450.000.-

CA-CC 04.2 Ajuste Automático con Pago Anticipado.

Ajuste Automatico: 40 %.

CA-CO 01.1 Titularidad del dominio

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.

CA-CO 02.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente del Conductor y/o Asegurado en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado.

Riesgo Cubierto: MUERTE Suma Asegurada: \$100.000.-

Riesgo Cubierto: INVALIDEZ PERMANENTE Suma Asegurada: \$100.000.- (\*)

(\*) La proporción que corresponde al grado de invalidez.

CA-CO 03.1 Cobertura de Muerte o Invalidez Total y Permanente cubriendo al Cónyuge y/o los parientes del Conductor y/o Asegurado hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, en Accidente Automovilístico en el vehículo Asegurado.

Riesgo Cubierto: MUERTE Suma Asegurada: \$30.000 por persona.-

Riesgo Cubierto: MUERTE Suma Asegurada: \$50.000 por evento.-



Rosana Ibarrat  
Gerente General

## **Frente de Póliza**

### **Condiciones Particulares**

PAGINA 3

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

NUMERO: 40/204133-002

#### **CA-CO 08.1 Sistema CLEAS**

Es un Sistema por el cual el Asegurado que tenga un choque con otro vehículo únicamente, con cobertura vigente y al día en otra de las Aseguradoras participantes del Sistema y, no resulte responsable del mismo, según el convenio, Seguros Rivadavia se encarga de solucionar su siniestro.

A la fecha las Aseguradoras adheridas son: Allianz, Seguros SURA, QBE La Buenos Aires, La Segunda, Mapfre, Río Uruguay, Rivadavia, Sancor, San Cristobal, IUNIGO y Zurich.

Cleas no tiene ningún costo adicional para los Asegurados.

Los siniestros que están excluidos de este Sistema son:

- Vehículos asegurados en la misma empresa.
- Motos, maquinas agrícolas, casas rodantes sin propulsión propia, acoplados, semiremolques, y vehículos de mas de 9 toneladas de peso bruto total.
- Siniestros con lesiones y/o muertes.
- Cuando haya daños ajenos al siniestro entre los 2 participantes.
- Daños materiales mayores a \$: 14989000

La Cláusula completa y el Reglamento del Sistema pueden consultarse en las páginas: [www.segurosrivadavia.com](http://www.segurosrivadavia.com) o [www.cleas.com.ar](http://www.cleas.com.ar)

#### **CA-CO 15.1 Servicio de Remolques**

**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 b) 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.

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.

NOTA (1): La cantidad de kilómetros de ida y de vuelta para el servicio de remolques no podrán ser inferiores a 100 kilómetros.

NOTA (2): Los servicios anuales no podrán ser inferiores 6 servicios.

1) 300 kms.-

2) 12 servicios.- (Tope 1 por mes).-

#### **CA-DA 01.1 Daños parciales a consecuencia de Granizo.**

Hasta la suma asegurada del vehículo por uno o varios eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza.



**Rosana Ibarra**  
Gerente General

## **Frente de Póliza**

### **Condiciones Particulares**

PAGINA 4

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

NUMERO: 40/204133-002

**CA-DA 02.1 Daños parciales sin franquicia.**

- a) y b) Cerraduras exteriores y cristales laterales hasta la suma asegurada del vehículo.
- c) En la luneta y/o en el parabrisas, hasta la suma asegurada del vehículo por uno o varios eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

**CA-DI 08.2 Daños parciales y/o incendio parcial a consecuencia de robo o hurto total y posterior hallazgo del vehículo.**

Hasta la suma asegurada del vehículo por uno o varios eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

**CA-DI 18.1 Cristales de techo, sin franquicia.**

Hasta la suma asegurada del vehículo por uno o varios eventos ocurridos durante la vigencia de la póliza.

**CA-RC 05.1 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Aeródromos o Aeropuertos.**

- a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: \$10.000.000.-
- b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: \$10.000.000.-
- c) Daños Materiales a cosas de terceros: \$10.000.000.-

**CA-RC 05.2 Limitación de la Cobertura de Responsabilidad Civil Hacia Terceros Transportados y no Transportados de Vehículos Automotores que Ingresen a Campos Petrolíferos.**

- a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados: \$10.000.000.-
- b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados: \$10.000.000.-
- c) Daños Materiales a cosas de terceros: \$10.000.000.-

**CA-RH 05.4 Cobertura de las ruedas. Reposición limitada por cantidad máxima de ruedas y de eventos: una ( 1 ) rueda por vigencia anual.**

**CO-EX 02.1 Seguro de Responsabilidad del Propietario y/o Conductor de Vehículos Terrestre (Auto de Paseo Particular o de Alquiler) no Matriculados en el País de Ingreso en Viaje Internacional. Daños Causados a Personas o Cosas no Transportadas (Mercosur).**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia, Chile y Perú.

**CO-EX 03.1 Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países Limítrofes.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia y Chile.

**CO-EX 04.1 Extensión de las Coberturas de Robo o Hurto a Países de Sudamérica.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia, Chile y Perú.

**CO-EX 05.1 Extensión de la Cobertura de Daños a Países Limítrofes.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia y Chile.

**CO-EX 06.1 Extensión de la Cobertura de Daños a Países de Sudamérica.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia, Chile y Perú.

**CO-EX 07.1 Extensión de la Cobertura de Incendio a Países Limítrofes.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia y Chile.

**CO-EX 08.1 Extensión de la Cobertura de Incendio a Países de Sudamérica.**

Países alcanzados: Uruguay, Paraguay, Brasil, Bolivia, Chile y Perú.

**BONIFICACION POR BUEN RESULTADO**

El presente seguro, se emite con la bonificación del 8% en razón del resultado siniestral del período anual próximo pasado.



Rosana Ibarrart  
Gerente General

## **Frente de Póliza**

### **Condiciones Particulares**

PAGINA 5

POLIZA DE SEGURO DE: VEHICULOS AUTOMOTORES Y/O REMOLCADOS

NUMERO: 40/204133-002

#### **Beneficios que exceden la cobertura contratada**

- \* Reposición de equipos de GNC por robo o hurto, sin descuento por desgaste.
- \* Reposición por robo o rotura de antena (sin limite).
- \* Honorarios de Gestoria por Robo/Hurto e Incendio total y Destrucción total (hasta \$10.000).
- \* Asesoramiento para formalizar Reclamos Administrativos ante aseguradoras colegas.
- \* Mayores Beneficios en Asistencia al vehículo (consulte condiciones de prestación).

#### **ADVERTENCIA Medios habilitados para el Pago.**

Los únicos sistemas habilitados para pagar premios de contratos de seguros son los siguientes:

- 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 Nº21.526.
- c) Tarjetas de crédito, débito o compras emitidas en el marco de la Ley Nº25.065.
- 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 Nº25.345 o cheque no a la orden librado por el Asegurado o Tomador a favor de la entidad Aseguradora.

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 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes.

El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponibles en la página web [www.segurosrivadavia.com](http://www.segurosrivadavia.com)

Para consultas o reclamos, comunicarse con SEGUROS BERNARDINO RIVADAVIA COOPERATIVA LIMITADA al 0810-999-3200.

En caso de que el reclamo 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, correo electrónico a [denuncias@ssn.gob.ar](mailto:denuncias@ssn.gob.ar) o formulario web a través de [www.argentina.gob.ar/ssn](http://www.argentina.gob.ar/ssn).



Rosana Ibarrart  
Gerente General