



Boedo 119/125 (C1206AAB) — C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 — Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 — JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 — I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Documento	Lugar y Fecha de Emisión		Póliza N°	Endoso N°
POLIZA	Buenos Aires, 6/03/2021		*825148	*****
Sección		Vigencia		Renueva Póliza
MOTOVEHICULOS		Desde las 12hs. del 24/03/2021	Hasta las 12hs. del 24/07/2021	*767043
Asegurado				
OMELANIUK TAMARA BELEN ABIGAIL		Nro.Ruta Aseg:		N° Asegurado: 1541487
MOSCONI 786				CUIT: 27-38270361-3
C.P.: 07000 TANDIL		- BUENOS AIRES		I.V.A.: Consumidor Final

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación

GILERA 110 SMASH AUTOMATICA MOD:2019 MOTOR: AD1P52FMH*J0029562* PTTE: A105AKL
CHASIS: 8CXSMASHSJGS16868 CARROC.: ABIERTA USO:MOTO HASTA 250 CC USO PARTICULAR
SUMA ASEGURADA: \$ 87.600
FRANQUICIAS: SEGUN CLAUSULAS PARTIC. Y ADIC.
LIMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: \$ ****10.000.000
COBERTURA: B4 MOTO FULL (RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA PERSONAS Y COSAS TRANSPORT. Y NO TRANSPORT RC, Sublímit
e por reclamante: \$ 400.000 CARC 5.1 y CARC 5.2, LIMITE EVENTO: \$ 800.000 COEX 9.1: LIMITE POR EVENTO: U\$S 2
5.000)
ROBO/HURTO TOTAL
INCENDIO TOTAL

Se hace constar que la presente Póliza se encuentra emitida con extensión automática mensual hasta el 24/07/2021

La cobranza se encuentra sujeta a cumplimiento de la Cláusula de Cobranza de Premio.

Acreedor Prendario:

Advertencia al asegurado (Resolución N° 407/01 del Ministerio de Economía de la Nación):

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 S.S.N.; 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° 25.085; d) Medios electrónicos de cobro habilitados previamente por la S.S.N. 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 en curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato

CACC (09.1), CACO (01.1, 06.1, 11.1, 13.1), CARC (05.1, 05.2), CGCO (01.2, 02.2, 03.1, 04.1, 05.1, 06.2, 07.1, 08.1, 09.1, 10.1, 11.1, 12.1, 13.1, 14.1, 15.1, 16.1, 17.1, 18.1), C
GIN (01.1, 02.1, 04.2), CGRC (01.1, 02.1, 04.1, 05.1), CGRH (01.1, 02.1, 04.2), COEX (02.1, 03.1, 07.1, 09.1), CACC (11.2), SORC (05.1) -A98

Moneda	Prima	Bonificación	Recargos Financieros	T.E.A.	Otros Impuestos
PESOS	1.531,97			%	355,41
Suma Asegurada		Sellados	I.V.A.	Otros Gastos	Premio
87.600.-		18,38			1.905,76

Los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante", se utilizarán indistintamente en esta póliza, por lo que se les debe dar el significado que corresponda.

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de La Nación mediante Resolución SSN Nro. 21.357 y Nro. 38.708.

Cuando el texto de la póliza difiera 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.

Agente MARTINEZ LISANDRO GABR 59.0022.0001 Matrícula 73.380

N.U.P.

N.U.P. de Póliza Renovada

Para consultas o reclamos, comunicarse con ORBIS COMPAÑÍA ARGENTINA DE SEGUROS S.A. al 0800-666-8400.

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.ORBISEGUROS.COM.AR

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 o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento de la Actividad Aseguradora.

Juan Carlos Gordic
Gerente General

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08

Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26.363

Póliza N° *825148

Endoso N° *****

Vigencia: desde las 12hs. del día 24/03/2021 hasta las 12hs. del día 24/07/2021

Asegurado OMELANIUK TAMARA BELEN ABIGAIL

Tipo: MOTOCICLETA

Marca: GILERA 110 SMASH AUTOMATI

Año: 2019 Dominio: A105AKL

Ruta:

Motor: AD1P52FMH*J0029562*

Carrocería: 8CXSMASHSJGS16868

Código Productor: 59.0022.0001

Este comprobante es prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio (art. 68, Ley N° 24449, y art. 2°, Disp. N° 70/2009 de la A.N.S.V.) La falta del recibo de pago, no podrá ser aducida por la autoridad para determinar el incumplimiento de requisitos para circular.

Juan Carlos Gordic
Gerente General



IMPORTANTE:

- En caso de siniestro, informe el hecho a la Compañía dentro de las 72 hs. mediante denuncia administrativa y policial.
- En caso de siniestro, informe el hecho a la Compañía dentro de las 72 hs. mediante denuncia administrativa y policial.
- No acepte reclamos. No celebre transacciones. No reconozca responsabilidades. No acepte indemnizaciones. No autorice reparaciones, ni abandone la unidad.
- Solicite los siguientes datos del tercero: apellido y nombre, domicilios del propietario y el conductor, registro y documento del conductor, aseguradora, póliza, marca, modelo, patente y motor del vehículo.
- En caso de accidente con lesiones, comuníquese con el SAC (Servicio Asistencia Constante) al 0800-555-7722

TELEFONOS UTILES

Remolques: 0800.333.9111 - 0800.666.0948
Ases. Por lesiones (SAC): 0810.666.4001 - 0800.555.7722
Asistencia al viajero: 0810.222.0555

Fax denuncias:

ZONA 59

Boedo 119/25 (1206) Bs. As. - Tel. (54-011) 5861-8150 - www.orbiseguros.com.ar



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

CONTINUACION FRENTE DE POLIZA

Hoja N° 001

Asegurado	Póliza N°	Endoso N°
OMELANIUK TAMARA BELEN ABIGAIL	*825148	*****

Advertencia al Asegurado

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

CA-CC 9.1 Aplicación de Tasas Diferenciales por Lugar de Residencia del Asegurado. Zona de Bajo riesgo. Cambio de Domicilio

"Advertencia al asegurado: Cuando se tratare de pólizas contratadas con tarifa diferencial, en razón del domicilio del asegurado, o la guarda normal del vehículo, éste deberá acreditarlo con documentación fehaciente en el momento de la contratación, o cuando el Asegurador lo requiera, el cual debe figurar en el Frente de Póliza. La falsa declaración o reticencia en dicha declaración produce la nulidad del contrato de acuerdo con lo establecido en el Artículo 5 de la Ley de Seguros. Si durante la vigencia del seguro, el Asegurado cambiare de domicilio y/o lugar de la guarda normal habitual trasladándolo a una zona de mayor riesgo (según se detalla a continuación) deberá comunicarlo al Asegurador en forma fehaciente antes de producido el cambio, a los fines de que éste proceda a reajustar el premio. La omisión de esta comunicación, producirá en forma automática la suspensión de la cobertura del casco del vehículo asegurado, hasta que se diere cumplimiento a esta exigencia."

CA-CO 1.1 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."

La presente documentación se ajusta en un todo a las previsiones reglamentarias establecidas en la Resolución Nro. 33.463, Art. 1º, Inc. 25 de la Superintendencia de Seguros de la Nación.
Ante cualquier diferencia entre los contenidos de ésta y su ejemplar original, se tendrán por válidos exclusivamente las estipulaciones del original y ello acarreará la nulidad absoluta de la copia generada desde el sitio Web (www.orbisseguros.com.ar).
La entrega de la documentación por medio electrónico se realiza por expresa conformidad prestada por el Asegurado y/o Tomador del seguro, sin perjuicio de lo cual los mencionados conservan su derecho de solicitar, en cualquier momento, a la aseguradora un ejemplar en original de la misma.



Boedo 119/125 (C1206AAB) – C.A.B.A. - República Argentina
Tel. (54-011)5861-8150 – Fax (54-011)5861-8150 int.8213

CUIT N° 30-50005666-1 – JUBILACION N° 50005666
INGRESOS BRUTOS N° 901-959935-1 – I.V.A.: RESPONSABLE INSCRIPTO

Documento	Lugar y Fecha de Emisión		Póliza N°	Endoso N°
F a c t u r a	Buenos Aires, 6/03/2021		*825148	*****
Sección		Vigencia		Renueva Póliza
MOTOVEHICULOS		Desde las 12 hs. del 24/03/2021	Hasta las 12 hs. del 24/07/2021	*767043

Asegurado			
OMELANIUK TAMARA BELEN ABIGAIL MOSCONI 786 CUIT: 27-38270361-3		Nro.Ruta Aseg: C.P.: 07000 TANDIL	Nº Asegurado: 1541487 - BUENOS AIRES I.V.A.: Consumidor Final

Riesgo Asegurado o Causa de la Modificación			
GILERA 110 SMASH AUTOMATICA MOD:2019 MOTOR: AD1P52FMH*J0029562* PTTE: A105AKL CHASIS: 8CXSMASHSJGS16868 CARROC.: ABIERTA USO:MOTO HASTA 250 CC USO PARTICULAR SUMA ASEGURADA: \$ 87.600 FRANQUICIAS: SEGUN CLAUSULAS PARTIC. Y ADIC. LIMITE DE RESPONSABILIDAD CIVIL: \$ ****10.000.000 COBERTURA: B4 MOTO FULL (RESPONSABILIDAD CIVIL HACIA PERSONAS Y COSAS TRANSPORT. Y NO TRANSPORT RC, Sublímit e por reclamante: \$ 400.000 CARC 5.1 y CARC 5.2, LIMITE EVENTO: \$ 800.000 COEX 9.1: LIMITE POR EVENTO: U\$S 2 5.000) ROBO/HURTO TOTAL INCENDIO TOTAL			
Advertencia al asegurado (Resolución N° 407/01 del Ministerio de Economía de la Nación): 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 S.S.N.; 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 S.S.N. 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 en curso legal, cheque cancelatorio Ley N° 25345 o cheque no a la orden librado por el asegurado o tomador a favor de la entidad aseguradora. Cuando la percepción de premios se materialice a través del SISTEMA UNICO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (SUSS) se considerará cumplida la obligación establecida en el presente artículo.			

Cláusulas y/o Anexos que forman parte integrante de este contrato	
CACC (09.1), CACO (01.1, 06.1, 11.1, 13.1), CARC (05.1, 05.2), CGCO (01.2, 02.2, 03.1, 04.1, 05.1, 06.2, 07.1, 08.1, 09.1, 10.1, 11.1, 12.1, 13.1, 14.1, 15.1, 16.1, 17.1, 18.1), C GIN (01.1, 02.1, 04.2), CGRC (01.1, 02.1, 04.1, 05.1), CGRH (01.1, 02.1, 04.2), COEX (02.1, 03.1, 07.1, 09.1), CACC (11.2), SORC (05.1) -A98	

Moneda	Prima	Bonificación	Recargos Financieros	T.E.A.	Otros Impuestos
PESOS	1.531,97			%	355,41
Suma Asegurada		Sellados	I.V.A.	Otros Gastos	Percepción IVA
87.600.-		18,38			
					Premio
					1.905,76

Importante: No es válido ningún recibo extendido sobre esta factura. Exija el recibo Oficial definitivo, único, que reconocerá la Compañía. La cancelación con cheque no produce los efectos jurídicos del pago hasta que el mismo no haya sido acreditado a favor de Orbis Compañía de Seguros S.A. Se ruega hacer sus pagos con cheques cruzados a la orden de Orbis Compañía de Seguros S.A.

Agente	MARTINEZ LISANDRO GABR	59.0022.0001	<div>Forma de Pago</div> <div>1/ 1 24/03/2021 \$ 1.905,76</div>
Matricula	73.380		
★			



Boedo 119/125 (C1206AAB) — Capital Federal
Tel. (54-011)5861-8150 — Fax (54-011)4865-5162
República Argentina

Certificado Nº: *825148 M

MERCOSUL — MERCOSUR
CERTIFICADO DE APOLICE — CERTIFICADO DE POLIZA

Certificado de apólice única de responsabilidad civil do propietario e/ou condutor de veiculos de passeio ou de aluguel nao matriculados no pais de ingreso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos nao transportados.
Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o condutor de vehiculos de paseo o de alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Seguradora / Aseguradora: **ORBIS COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.**

País / País: **ARGENTINA**

Apólice / Póliza: ***825148**

Vigência / Validez: 24/03/2021 a 24/07/2021

Segurado / Asegurado: **OMELANIUK TAMARA BELEN ABIGAIL**

Endereço / Domicilio: **MOSCONI 786**

Marca / Modelo: **GILERA 110 SMASH AUTOMATI**

Chassis / Chasis: **8CXSMASHSJGS16868**

Motor/ Motor: **AD1P52FMH*J0029562***

Placa / Matrícula: **A105AKL**

Ano / Año: **2019**

Certifica que o veiculo cujos dados enumeram-se anteriormente esta amparado no risco de responsabilidad civil, segundo os valores e condicoes estabelecidas na Resolucao do Grupo Mercado Comun para os paises integrantes do Mercosul.

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la Resolución del Grupo Mercado Común a los países integrantes del Mercosur.

Importancias seguras e límites máximos de responsabilidad por veiculo
Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad civil por vehiculo

Danos a terceiros nao transportados / Daños a terceros no transportados
Morte e/ou danos pessoais / Muerte y/o daños personales
Por pessoa / Por persona: **u\$40.000 — Límite máximo por evento u\$200.000-**
Danos materiais / Daños materiales
Por terceiro / Por tercero: **u\$10.000 — Límite máximo por evento u\$40.000-**

Esta cobertura comprende os seguintes paises / Esta cobertura comprende los siguientes países:

URUGUAY — PARAGUAY - BRASIL

Enderecos das seguradoras representantes / Direcciones de aseguradoras representantes.

URUGUAY: Universal Assistance Uruguay — Colonia 950 Piso 10 — Montevideo Te: (598) 2091-7378 int. 209

PARAGUAY: El Comercio Paraguayo S.A. — Alberdi 453 — Asunción Te: (59521)-439-3107

BRASIL: Generali Brasil Seguros - Avenida Rio Branco, 128 5º andar

Centro - RJ - CEP 20040-002 - Te: Regiones Metropolitanas 3004 5858

Demás regiones 0800 70 70 211

CO-EX 9.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del Mercosur

Queda entendido y convenido que el asegurador extiende la cobertura de Responsabilidad Civil indicada en el Frente de la Póliza exclusivamente durante el viaje de ida y vuelta por vía terrestre o fluvial y la permanencia del vehículo asegurado en los distintos países de Sudamérica que no forman parte del MERCOSUR, indicados en el Frente de Póliza. A la presente extensión de cobertura, le serán aplicables las condiciones contractuales de la cobertura de Responsabilidad Civil - Seguro Voluntario del capítulo CG-RC de la presente póliza, hasta la suma máxima asegurada de U\$S 200.000. Comprende los siguientes países: **BOLIVIA — CHILE**

Representante el Chile: HDI Seguros S.A.

Dirección: Alonso de Córdova 5151, Oficina 1801 - Las Condes - Santiago — Chile - Fax: (2) 27154860

Representante en Bolivia: MARCONSULT BOLIVIA S.R.L.

Dirección: Calle Gosalvez N° 240 esq. Av. 6 de agosto, Planta baja — Oficina 2, La Paz, Bolivia.

Nombre de Contacto: Alberto Irahola — Jefe de Operaciones

email: marconsultbolivia@holdingfidens.com y britan@grupomci.com

Teléfonos: +591 22432444 / 2432444 / 2432323

Juan Carlos Gordicz
Gerente General

Buenos Aires
Cidade / Ciudad

6/03/2021
Data / Fecha

Orbis Cia. Arg. de Seguros S.A.
Assinatura e Carimbo da Seguradora
Firma y sello de la Aseguradora

