



Sra\Sr.

CAJA DE SEGUROS S. A.
C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
GRAL MARIANO ACHA SUR 298
5400 - SAN JUAN
SAN JUAN
TEL. 4214133 FAX. 4214194



CDAD.AUTONOMA DE BS.AS., de de

Estimado cliente,

Queremos darle la bienvenida a **La Caja** y contarle que usted eligió una compañía líder del mercado con 100 años de trayectoria al servicio de nuestros clientes.

Junto a este envío, encontrará el detalle de su póliza y las condiciones de la cobertura contratada.

Aprovechamos esta oportunidad, para invitarlo a gestionar sus pólizas de forma rápida y segura ingresando en www.lacaja.com.ar. En el **Centro de Operaciones Online** podrá realizar operaciones como:

- * obtener la tarjeta de seguro obligatorio, el cupón de pago, el certificado de Mercosur,
- * actualizar datos personales
- * denunciar un siniestro

Por cualquier consulta, puede escribirnos a atencionalcliente@lacaja.com.ar o comunicarse con el Centro de Atención al Cliente al 0810-777-8800.

Agradecemos su confianza por habernos elegido.

Cordialmente,

Jorge Mignone
Gerente General



CAJA DE SEGUROS S. A.
 C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
 GRAL MARIANO ACHA SUR 298
 5400 - SAN JUAN
 SAN JUAN
 TEL. 4214133 FAX. 4214194



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | | |

Entre CAJA DE SEGUROS S.A. (en adelante La Caja) y quien se designa con el nombre del Asegurado, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro con arreglo a las Condiciones Particulares y Generales de la presente Póliza que se agregan y de conformidad con la solicitud de seguro, la que se declara parte integrante de este contrato.

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| ASEGURADO | DOMICILIO |
|-----------|--------------------------------|
| | DOM.ELECTR: CELULAR NUMERO: |

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

| | |
|---|--------------------|
| SUMA ASEGURADA INICIAL (NO INCLUYE ACCESORIOS/EQUIPAMIENTO) | \$ |
| CLASE: | MARCA: |
| TIPO: C:04 | P:CHASIS: |
| MOTOR: | AÑO DE FABRICACION |
| USO: | PATENTE: |
| ACCESORIOS ASEGURADOS (ORIGINALES DE FABRICA) | |
| CALEFACTOR | ACOND.AIRE |
| VEHICULO ASEGURADO SIN DAÑOS PREVIOS | |
| PLAN/OPCION B961 (961) Pack COMODO | |

CLAUSULAS Y/O ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN 38.708 y modificatorias.
 ANEXO I EXCLUSIONES
 RIESGOS ASEGURADOS

RESPONSABILIDAD CIVIL (Seguro obligatorio SO-RC y voluntario CG-RC)
 COBERTURA DE CASCO, CON ARREGLO A LAS CLAUSULAS INDICADAS MAS ABAJO.

RESPONSABILIDAD CIVIL: 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-RC 1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EN LA REPUBLICA ARGENTINA HASTA \$23.000.000 POR ACONTECIMIENTO

DAÑOS AL VEHICULO: CG-DA 01.1,CG-DA 02.1,CG-DA 04.2,
 INCENDIO: CG-IN 01.1,CG-IN 02.1,CG-IN 03.2,CG-IN 04.2,
 CG-IN 03.2 Incendio Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

ROBO O HURTO: CG-RH 01.1,CG-RH 02.1,CG-RH 03.2,CG-RH 03.4,CG-RH 04.2,
 CG-RH 03.2 Robo o Hurto Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CG-RH 03.4 Robo o Hurto Parcial al amparo del total
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CLAUSULAS ADICIONALES
 RESPONSABILIDAD CIVIL
 CA-RC 02.1,CA-RC 05.1,CA-RC 05.2,
 CA-RC 02.1 Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)

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
 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
 CA-RC 05.1 y CA-RC 05.2

a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados \$2.300.000
 b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados \$2.300.000
 c) Daños materiales a cosas de terceros \$2.300.000
 Suma máxima por acontecimiento : \$4.600.000

DAÑOS E INCENDIO
 CA-DI 02.1,CA-DI 08.2,CA-DI 09.1,CA-DI 12.1,CA-DI 13.1,

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.
 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

Jorge Mignone
Gerente General

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: RESPONSABLE: Sandra F. Sevillano Tel: 4857-7677 SUPLENTE: Ariel M. Zabalala. Tel 4857-7677. 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 formularlo web a través de www.argentina.gob.ar/ssn.
 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



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | 0000 | |

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| ASEGURADO | DOM.ELECTR: |
|-----------|-----------------|
| | CELULAR NUMERO: |

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

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

FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CA-DI 09.1 Luneta y parabrisas, sin franquicia

CA-DI 12.1 Cristales laterales, sin franquicia

CA-DI 13.1 Rotura de cerraduras, sin franquicia

COMBINACION DE COBERTURAS RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, INCENDIO Y ROBO O HURTO

CA-CC 04.2, CA-CC 07.1, CA-CC 11.1,

CA-CC 04.2 PORCENTAJE DE AJUSTE: 5 %

CA-CC 07.1 Acreedor prendario: BANCO SANTANDER RIO S.A.

COMUNES

CA-CO 01.1, CA-CO 04.1, CA-CO 06.1, CA-CO 09.1, CA-CO 12.1, CA-CO 14.1, CA-CO 15.1, CA-CO 16.1, CA-CO 18.1,

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 09.1 Cobertura limitada por baja del vehículo \$8000

CA-CO 04.1 Renovación Automática

CA-CO 06.1 Cobranza del premio

CA-CO 12.1 Finalización de la cobertura por cancelación de la deuda prendaria

CA-CO 14.1 Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo

CA-CO 15.1 Servicio de remolques

Kilómetros de ida 100, Kilómetros de vuelta 100, Servicios de Asistencia Anuales 12, Servicios de Asistencia Mensuales 1. "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.

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.

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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

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: RESPONSABLE: Sandra F. Sevillano Tel: 4857-7677 SUPLENTE: Ariel M. Zabalata. Tel 4857-7677. 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 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@segundadivial.gob.ar



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | 0000 | |

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| ASEGURADO | DOM.ELECTR: |
|-----------|-----------------|
| | CELULAR NUMERO: |

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

dora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habiculo 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."

CA-CO 16.1 Muerte cubriendo a los ocupantes autorizados en accidente automovilístico en el vehículo asegurado \$120000 por persona.
 CA-CO 18.1 Cobertura para certámenes de regularidad

COBERTURAS AL EXTERIOR: CO-EX 02.1,CO-EX 03.1,CO-EX 05.1,CO-EX 07.1,CO-EX 09.1, CO-EX 10.1,
 CO-EX 09.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del Mercosur: BOLIVIA, CHILE
 CO-EX 10.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países del Mercosur : ARGENTINA, BRASIL, PARAGUAY, URUGUAY.

CLAUSULAS DE EMISION OBLIGATORIA:

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,C
 G-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,

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. "Según SSN (Resolución 40691-E/2017)."

Gastos de Producción \$0,00 Gastos de Explotación \$0,00

| MONEDA | PRIMA | DERECHO DE EMISIÓN | RECARGOS ADMINISTRATIVOS | RECARGOS FINANCIEROS | BONIFICACIÓN |
|-------------------|----------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| \$ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMPUESTOS Y TASAS | SELLADOS | PERCEP. I.B. | IVA BÁSICO | IVA ADICIONAL | PREMIO |
| | | | 0,00 | 0,00 | |

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.

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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

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.lacaja.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.gov.ar o formulario web a través de www.argentina.gov.ar/ssn. Para consultas o reclamos, comunicarse con Caja de Seguros S.A. al teléfono 0810-555-2252.
 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@segundavidia.gov.ar



CAJA DE SEGUROS S. A.
 C.U.I.T 30-66320562-1 ING.BRUTOS 901-157582-4
 GRAL MARIANO ACHA SUR 298
 5400 - SAN JUAN
 SAN JUAN
 TEL. 4214133 FAX. 4214194



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | 0000 | |

Entre CAJA DE SEGUROS S.A. (en adelante La Caja) y quien se designa con el nombre del Asegurado, se conviene en celebrar el presente contrato de seguro con arreglo a las Condiciones Particulares y Generales de la presente Póliza que se agregan y de conformidad con la solicitud de seguro, la que se declara parte integrante de este contrato.

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| ASEGURADO | DOM.ELECTR: |
|-----------|-----------------|
| | CELULAR NUMERO: |

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

| | | |
|---|--------------------|----------|
| SUMA ASEGURADA INICIAL (NO INCLUYE ACCESORIOS/EQUIPAMIENTO) | | \$ |
| CLASE: | MARCA: | |
| TIPO: | P:04 | |
| MOTOR: | CHASIS: | |
| USO: | AÑO DE FABRICACION | PATENTE: |
| ACCESORIOS ASEGURADOS (ORIGINALES DE FABRICA) | | |
| CALEFACTOR | ACOND.AIRE | |
| VEHICULO ASEGURADO SIN DAÑOS PREVIOS | | |
| PLAN/OPCION B961 (961) Pack COMODO | | |

CLAUSULAS Y/O ANEXOS INTEGRANTES DE ESTA POLIZA: conforme Res. SSN 38.708 y modificatorias.
 ANEXO I EXCLUSIONES
 RIESGOS ASEGURADOS

RESPONSABILIDAD CIVIL (Seguro obligatorio SO-RC y voluntario CG-RC)
 COBERTURA DE CASCO, CON ARREGLO A LAS CLAUSULAS INDICADAS MAS ABAJO.

RESPONSABILIDAD CIVIL: 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-RC 1.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EN LA REPUBLICA ARGENTINA HASTA \$23.000.000 POR ACONTECIMIENTO

DAÑOS AL VEHICULO: CG-DA 01.1,CG-DA 02.1,CG-DA 04.2,
 INCENDIO: CG-IN 01.1,CG-IN 02.1,CG-IN 03.2,CG-IN 04.2,
 CG-IN 03.2 Incendio Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA
 ROBO O HURTO: CG-RH 01.1,CG-RH 02.1,CG-RH 03.2,CG-RH 03.4,CG-RH 04.2,
 CG-RH 03.2 Robo o Hurto Parcial
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA
 CG-RH 03.4 Robo o Hurto Parcial al amparo del total
 FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CLAUSULAS ADICIONALES
 RESPONSABILIDAD CIVIL
 CA-RC 02.1,CA-RC 05.1,CA-RC 05.2,
 CA-RC 02.1 Unidades Tractoras y/o Remolcadas (Excluidos los vehículos de auxilio)

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
 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
 CA-RC 05.1 y CA-RC 05.2
 a) Lesiones y/o Muerte a Terceros Transportados \$2.300.000
 b) Lesiones y/o Muerte a Terceros no Transportados \$2.300.000
 c) Daños materiales a cosas de terceros \$2.300.000
 Suma máxima por acontecimiento : \$4.600.000

DAÑOS E INCENDIO
 CA-DI 02.1,CA-DI 08.2,CA-DI 09.1,CA-DI 12.1,CA-DI 13.1,

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.
 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

Jorge Mignone
 Gerente General

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: RESPONSABLE: Sandra F. Sevillano Tel: 4857-7677 SUPLENTE: Ariel M. Zabalata. Tel 4857-7677. 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 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



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | 0000 | |

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| ASEGURADO | DOM.ELECTR: |
|-----------|-----------------|
| | CELULAR NUMERO: |

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

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

FRANQUICIA SIN FRANQUICIA

CA-DI 09.1 Luneta y parabrisas, sin franquicia

CA-DI 12.1 Cristales laterales, sin franquicia

CA-DI 13.1 Rotura de cerraduras, sin franquicia

COMBINACION DE COBERTURAS RESPONSABILIDAD CIVIL, DAÑOS, INCENDIO Y ROBO O HURTO

CA-CC 04.2, CA-CC 07.1, CA-CC 11.1,

CA-CC 04.2 PORCENTAJE DE AJUSTE: 5 %

CA-CC 07.1 Acreedor prendario: BANCO SANTANDER RIO S.A.

COMUNES

CA-CO 01.1, CA-CO 04.1, CA-CO 06.1, CA-CO 09.1, CA-CO 12.1, CA-CO 14.1, CA-CO 15.1, CA-CO 16.1, CA-CO 18.1,

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 09.1 Cobertura limitada por baja del vehículo \$8000

CA-CO 04.1 Renovación Automática

CA-CO 06.1 Cobranza del premio

CA-CO 12.1 Finalización de la cobertura por cancelación de la deuda prendaria

CA-CO 14.1 Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo

CA-CO 15.1 Servicio de remolques

Kilómetros de ida 100, Kilómetros de vuelta 100, Servicios de Asistencia Anuales 12, Servicios de Asistencia Mensuales 1. "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.

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.

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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

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: RESPONSABLE: Sandra F. Sevillano Tel: 4857-7677 SUPLENTE: Ariel M. Zabalata. Tel 4857-7677. 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 Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros. Vales 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@segundadivial.gob.ar



* Los seguros son emitidos por CAJA DE SEGUROS S.A. (LA CAJA)

CONDICIONES PARTICULARES

| SECCION | POLIZA N° | CTL | ENDOSO N° | COD. SEGUIMIENTO |
|-------------|-----------|-----|-----------|------------------|
| AUTOMOTORES | | 1 | 0000 | |

| CONCEPTO | VIGENCIA |
|----------|---|
| EMISION | desde las 12 hs.del hasta las 12 hs.del |

| |
|-----------|
| ASEGURADO |
| DOMICILIO |

DOM.ELECTR:
 CELULAR NUMERO:

| COND. DE IVA | SOLICITUD N° | N° DOC./N° DE CUIT | VENCIMIENTO PAGO CONTADO |
|--------------|--------------|--------------------|--------------------------|
| . | | | |

OBJETO DEL SEGURO Y RIESGOS ASEGURADOS

dora en la determinación del mismo. De ser necesario el remolque del vehículo, no podrá viajar en su habicula 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."

CA-CO 16.1 Muerte cubriendo a los ocupantes autorizados en accidente automovilístico en el vehículo asegurado \$120000 por persona.
 CA-CO 18.1 Cobertura para certámenes de regularidad

COBERTURAS AL EXTERIOR: CO-EX 02.1,CO-EX 03.1,CO-EX 05.1,CO-EX 07.1,CO-EX 09.1, CO-EX 10.1,
 CO-EX 09.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países de Sudamérica que no forman parte del Mercosur: BOLIVIA, CHILE
 CO-EX 10.1 Extensión de la Cobertura de Responsabilidad Civil a Países del Mercosur : ARGENTINA, BRASIL, PARAGUAY, URUGUAY.

CLAUSULAS DE EMISION OBLIGATORIA:

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,C
 G-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,

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. "Según SSN (Resolución 40691-E/2017)."

Gastos de Producción \$0,00 Gastos de Explotación \$0,00

| MONEDA | PRIMA | DERECHO DE EMISIÓN | RECARGOS ADMINISTRATIVOS | RECARGOS FINANCIEROS | BONIFICACIÓN |
|-------------------|----------|--------------------|--------------------------|----------------------|--------------|
| \$ | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMPUESTOS Y TASAS | SELLADOS | PERCEP. I.B. | IVA BÁSICO | IVA ADICIONAL | PREMIO |
| | | | 0,00 | 0,00 | |

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN

Cuando el texto de la Póliza difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado o tomador del seguro, si no reclama dentro de un mes de haber recibido la Póliza. Cuando se mencionan los vocablos "Asegurado", "Tomador" y "Contratante" se considerarán indistintamente según corresponda.

El impuesto de Sellos será ingresado por la Caja en la jurisdicción correspondiente, mediante declaración jurada.

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

ESTA POLIZA HA SIDO APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SEGUROS DE LA NACION POR RESOLUCION GENERAL N° 38.708.

Jorge Mignone
 Gerente General

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.lacaja.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.gov.ar o formulario web a través de www.argentina.gov.ar/ssn. Para consultas o reclamos, comunicarse con Caja de Seguros S.A. al teléfono 0810-555-2252.
 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@segundavidia.gov.ar

ANEXO I

Independientemente de las limitaciones establecidas en las Condiciones Generales y las cláusulas adicionales, a continuación se destacan las -EXCLUSIONES A LA COBERTURA-, conforme lo dispuesto mediante Reglamento General de la Actividad Aseguradora de la Superintendencia de Seguros de la Nación.

ANEXO CG-DA 0201

Daños al Vehículo

CG-DA 2.1 Exclusiones a la cobertura para Daños

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.
- 2) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.
- 3) Cuando el vehículo asegurado esté circulando o se hubiera dejado estacionado, sobre playas de mares, ríos, lagos o lagunas y el siniestro sea consecuencia de una creciente normal o natural de los mismos.
- 4) Como consecuencia de accidentes o daños de todas clases originados o derivados de la energía nuclear.
- 5) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.
- 6) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 7) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).
- 8) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano).
- 9) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.
- 10) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.
- 11) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase.
- 12) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.
- 13) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.
- 14) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.
- 15) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.
- 16) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participe para el vehículo transportador, genere la carga transportada. Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.

También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.

- 17) Equipos reproductores de sonidos y/o similares que no formen parte del equipamiento del vehículo en su modelo original de fábrica salvo cuando hayan sido especificados expresamente en la póliza y declarados sus respectivos valores.

En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:

- 18) Vicio propio.
- 19) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.
- 20) De orden mecánico o eléctrico que no sean consecuencia de un acontecimiento cubierto.
- 21) Que constan en el daño a las cámaras y/o cubiertas como consecuencia de pinchaduras, cortaduras y/o reventones, salvo que sea el resultado directo de un acontecimiento cubierto que haya afectado también otras partes del vehículo.
- 22) Por la corriente, descarga u otros fenómenos eléctricos que afectan la instalación eléctrica, sus aparatos y circuitos, aunque se manifiesten en forma de fuego, fusión y/o explosión, no obstante será indemnizable el mayor daño que de la propagación del incendio o principio de incendio resultare para dichos bienes o para el resto del vehículo.
- 23) Producidos por quemadura, chamuscado, humo o cualquier deterioro que provenga de contacto o aproximación a fuentes de calor extrañas al vehículo; pero sí responderá por los daños de incendio o principio de incendio que sean consecuencia de alguno de estos hechos.
- 24) Cuando el vehículo sea destinado a un uso distinto al indicado en el Frente de Póliza y/o Certificado de Cobertura sin que medie comunicación fehaciente al Asegurador en contrario, o cuando sufrieran daños terceros transportados en el vehículo asegurado en oportunidad de ser trasladados en virtud de un contrato oneroso de transporte, sin haberse consignado tal uso o destino en el Frente de Póliza o Certificado de Cobertura.

25) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga desinhibidora, alucinógena o somnífera, o en estado de ebriedad. Se entiende que una persona se encuentra en estado de ebriedad si se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda) o cuando habiéndose practicado éste, arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por mil gramos de sangre al momento del accidente.

26) A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona, desciende a razón de 0,11 gramos por mil por hora.

27) Cuando el vehículo asegurado no se encuentre habilitado para circular conforme las disposiciones vigentes.

28) Cuando el Conductor del vehículo asegurado cruce vías de ferrocarril encontrándose las barreras bajas y/o cuando las señales sonoras o lumínicas no habiliten su paso.

29) Cuando el vehículo asegurado sea conducido a exceso de velocidad (a los efectos de la presente exclusión de cobertura, se deja establecido que la velocidad del vehículo asegurado en ningún caso podrá superar el 40% de los límites máximos establecidos por la normativa legal vigente).

30) Cuando el vehículo asegurado se encuentre superando a otros en lugares no habilitados.

31) Cuando el vehículo circule sin luces reglamentarias encendidas exigidas para la circulación en horario nocturno o ante la existencia de condiciones climatológicas o humo que dificultan su visión.

32) En ocasión de transitar el vehículo asegurado a contramano, existiendo señalización inequívoca en el lugar del hecho de la dirección de circulación.

33) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por persona con trastornos de coordinación motora que impidan la conducción normal del vehículo y éste no se encuentre dotado de la adaptación necesaria para este tipo de conducción.

Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 3), 5) y 6) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del Asegurado.

ANEXO CG-IN 0201

Incendio

CG-IN 2.1 Exclusiones a la cobertura para Incendio

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.

2) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.

3) Como consecuencia de accidentes o daños de todas clases originados o derivados de la energía nuclear.

4) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.

5) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.

6) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).

7) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano).

8) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.

9) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.

10) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase.

11) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.

12) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.

13) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.

14) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.

15) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participe el vehículo transportador, genere la carga transportada. Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.

También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.

16) Equipos reproductores de sonidos y/o similares que no formen parte del equipamiento del vehículo en su modelo original de fábrica salvo cuando hayan sido especificados expresamente en la póliza y declarados sus respectivos valores.

En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:

17) Vicio propio.

18) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.

- 19) De orden mecánico o eléctrico que no sean consecuencia de un acontecimiento cubierto.
 - 20) Que consistan en el daño a las cámaras y/o cubiertas como consecuencia de pinchaduras cortaduras y/o reventones, salvo que sea el resultado directo de un acontecimiento cubierto que haya afectado también otras partes del vehículo.
 - 21) Por la corriente, descarga u otros fenómenos eléctricos que afectan la instalación eléctrica, sus aparatos y circuitos, aunque se manifiesten en forma de fuego, fusión y/o explosión, no obstante será indemnizable el mayor daño que de la propagación del incendio o principio de incendio resultare para dichos bienes o para el resto del vehículo.
 - 22) Producidos por quemadura, chamuscado, humo o cualquier deterioro que provenga de contacto o aproximación a fuentes de calor extrañas al vehículo; pero sí responderá por los daños de incendio o principio de incendio que sean consecuencia de alguno de estos hechos.
- Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 4) y 5) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del Asegurado.

ANEXO CG-RH 0201

Robo o Hurto

CG-RH 2.1 Exclusiones a la cobertura para Robo o Hurto

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado.
- 2) Fuera del territorio de la República Argentina.
- 3) Por hechos de guerra civil o internacional, guerrilla, rebelión, sedición o motín y terrorismo.
- 4) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 5) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Natural Comprimido (GNC).
- 6) Cuando el vehículo haya sido adaptado para ser propulsado por Gas Licuado de Petróleo (Propano Butano). En la medida en que el costo de la reparación o del reemplazo de las partes del vehículo se deba a:
 - 7) Vicio propio.
 - 8) Mal estado de conservación, desgaste, oxidación o corrosión. Si los vicios mencionados hubieran agravado el daño, el Asegurador indemnizará sin incluir el daño causado por el vicio.
 - 9) Que consistan en el robo o hurto de las tazas de ruedas, tapas del radiador, del tanque de combustible, escobillas y brazos limpiaparabrisas, espejos e insignias exteriores y herramientas, formen o no parte del equipo original de fábrica. No obstante, el Asegurador responderá cuando la pérdida se hubiera producido con motivo del robo o hurto total del vehículo en la medida que esté comprendido el riesgo de robo o hurto parcial como secuela de acontecimiento cubierto.
- 10) Equipos reproductores de sonidos y/o similares. Los siniestros acaecidos en el lugar y en ocasión de producirse los acontecimientos enumerados en los incisos 3) y 4) se presume que son consecuencia de los mismos, salvo prueba en contrario del asegurado.

ANEXO CG-RC 0201

Responsabilidad Civil

Clausula CG-RC 2.1 Exclusiones a la cobertura para Responsabilidad Civil

El Asegurador no indemnizará los siguientes siniestros producidos y/o sufridos por el vehículo y/o su carga:

- 1) Por hechos de lock-out o tumulto popular, cuando el Asegurado sea partícipe deliberado en ellos.
- 2) Cuando el vehículo estuviera secuestrado, confiscado, requisado o incautado, por autoridad competente.
- 3) En el mar territorial o fuera del territorio de la República Argentina.
- 4) Mientras sea conducido por personas que no estén habilitadas para el manejo de esa categoría de vehículo por autoridad competente.
- 5) A los animales o cosas transportadas o durante su carga o descarga y los gastos que estas operaciones originan.
- 6) Por exceso de carga transportada, mal estibaje o acondicionamiento y deficiencia de envase. Cuando el vehículo asegurado no se encuentre habilitado para circular conforme las disposiciones vigentes.
- 7) Cuando el Conductor del vehículo asegurado cruce vías de ferrocarril encontrándose las barreras bajas y/o cuando las señales sonoras o lumínicas no habiliten su paso.
- 8) Cuando el vehículo asegurado sea conducido a exceso de velocidad (a los efectos de la presente exclusión de cobertura, se deja establecido que la velocidad del vehículo asegurado en ningún caso podrá superar el CUARENTA POR CIENTO (40%) de los límites máximos establecidos por la normativa legal vigente).
- 9) En ocasión de transitar el vehículo asegurado a contramano, existiendo señalización inequívoca en el lugar del hecho de la dirección de circulación.
- 10) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por una persona bajo la influencia de cualquier droga desinhibidora, alucinógena o somnífera, o en estado de ebriedad. Se entiende que una persona se encuentra en estado de ebriedad si se niega a practicarse el examen de alcoholemia (u otro que corresponda) o cuando habiéndose practicado éste, arroje un resultado igual o superior a un gramo de alcohol por mil gramos de sangre al momento del accidente.
A los fines de su comprobación queda establecido que la cantidad de alcohol en la sangre de una persona, desciende a razón de 0,11 gramos por mil por hora.
- 11) Cuando el vehículo asegurado sea conducido por persona con trastornos de coordinación motora que impidan la conducción normal del vehículo y éste no se encuentre dotado de la adaptación necesaria para este tipo de conducción.

- 12) Por la carga, cuando ésta sea notoriamente muy inflamable, explosiva y/o corrosiva y/o tóxica, ni en la medida en que por acción de esa carga resultaren agravados los siniestros cubiertos.
- 13) Mientras esté remolcando a otro vehículo, salvo el caso de ayuda ocasional y de emergencia.
- 14) Mientras tome parte en certámenes o entrenamientos de velocidad.
- 15) Por o a los equipos industriales, científicos o similares montados o transportados, a raíz de su funcionamiento específico, salvo los daños ocasionados por aquellos al vehículo objeto del seguro.
- 16) A bienes que por cualquier título se encuentren en tenencia del Asegurado.
- 17) El Asegurador no indemnizará los daños sufridos por:
- 17.1) El cónyuge o integrante de la unión convivencial en los términos del Artículo 509 del Código Civil y Comercial de la Nación y los parientes del Asegurado y/o Conductor hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad (en el caso de sociedades los de los directivos).
- 17.2) Las personas en relación de dependencia laboral con el Asegurado y/o Conductor, en tanto el evento se produzca en oportunidad o con motivo del trabajo.
- 17.3) Los terceros transportados en exceso de la capacidad indicada en las especificaciones de fábrica o admita como máximo para el uso normal del rodado, o en lugares no aptos para tal fin.
- 17.4) Las personas transportadas en ambulancias en calidad de pacientes.
- 18) Queda expresamente excluida de la cobertura asumida por el Asegurador, la responsabilidad derivada del riesgo de daño ambiental, contaminación o polución ambiental súbita o accidental, imprevista, gradual, continua o progresiva que como consecuencia de un choque, vuelco, desbarrancamiento, incendio y/o cualquier otro evento en el que participe el vehículo transportador, genere la carga transportada.
- Se entiende por contaminación o polución ambiental, el daño producido al ecosistema mediante la generación, emisión, dispersión o depósito de sustancias o productos que afecten o perjudiquen las condiciones normales existentes en la atmósfera, en las aguas o en el suelo, o la producción de olores, ruidos, vibraciones, ondas, radiaciones o variaciones de temperaturas que excedan los límites legales o científicamente permitidos.
- También quedan expresamente excluidos de la cobertura asumida por el Asegurador todos los gastos, costos o pagos que por cualquier concepto se hubieren realizado en las tareas de contención del daño o disminución del impacto ambiental, remediación ambiental, recolección y trasvasamiento de las sustancias derramadas, estudios de aguas, suelos o atmósferas destinados a conocer el impacto ambiental, como así también toda otra tarea que tenga por objeto la recomposición o remediación del daño ambiental causado, disposición final o eliminación de residuos ambientales generados.

Tarjeta de Seguro Obligatorio

Seguro Automotor

▪ Asegurado:

▪ N° de póliza :

▪ Inicio de vigencia del seguro:

▪ Vehículo asegurado:

▪ Marca y tipo:

▪ Modelo:

▪ Renovación: MENSUAL

▪ Uso:

Auxicaja : 0810-555-2252

Validez de la tarjeta de seguro hasta el:



SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA: La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el artículo 2 de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

Teléfonos útiles:

▪ Súper Línea: (011) 4345-2400 / 0800-999-2400

▪ Centro de Atención Telefónica de Siniestros:

Desde CABA y GBA: **(011) 4857-8857**

Desde el Interior: **0810-888-0880**

▪ Emergencias Médicas: **0800-666-2252**

Los seguros son emitidos por Caja de Seguros S.A. Fitz Roy 957,
C1414CHI, Tel.: (011)4857-8118


Jorge Mignone
Gerente General

Tarjeta para el Tercero

Seguro Automotor

▪ Asegurado:

▪ N° de póliza:

▪ Vehículo asegurado:

▪ Marca y tipo:

▪ Modelo:

▪ Tipo y N° de Documento :

▪ Dominio:



Comuníquese con el Centro de Atención Telefónica de
Siniestros de La Caja :

▪ Desde CABA y GBA: (011) 4857-8857

▪ Desde el Interior: 0810-888-0880



DOM. ELECTR:
 CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
 Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
 Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
 - Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
 - Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a
 atencionalcliente@lacaaja.com.ar
 - Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a
 www.lacaaja.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
 Esta documentación está disponible en www.lacaaja.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
 Gerente General

| Datos del vehículo | |
|--------------------|--|
| Clase | |
| Marca y tipo | |
| Modelo | |
| Uso | |
| Patente | |
| Chasis | |
| Motor | |

| | | |
|--|-----------------|---------|
| Plan | B961 PackCOMODO | Emisión |
| 961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%. | | |

| COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS | |
|-------------------------------------|---------------|
| CALEFACTOR ACOND. AI RE | |
| ACREEDOR PRENDARIO | CP/CPA |
| BANCO SANTANDER RIO S. A. | FORMA DE PAGO |
| POSICIÓN FRENTE AL IVA | |

| Titular del seguro | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Suma asegurada | \$ |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias | |
| SIN FRANQUICIA | |

| Talón de pago para La Caja | |
|---|-----------------------------------|
| CAJA DE SEGUROS S.A. FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed. CUIT:30-66320562-1 IVA: Resp. Inscripto | |
| AUTOMOTORES | |
| Titular del seguro | |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| Datos del premio | | | | |
|--------------------|--------|------------|--------------|-------------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
| 4 | 9 | 1 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | | IMPORTE | |
| | | | \$ | |

| | | |
|--------------------|--------|---------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 1 |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | IMPORTE |
| | | \$ |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
 La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.





DOM. ELECTR:
CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
- Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
- Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a atencionalcliente@lacaja.com.ar
- Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a www.lacaja.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
Esta documentación está disponible en www.lacaja.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
Gerente General

| | |
|--------------------|--|
| Datos del vehículo | |
| Clase | |
| Marca y tipo | |
| Modelo | |
| Uso | |
| Patente | |
| Chasis | |
| Motor | |

Plan B961 PackCOMODO Emisión
961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%.

| | |
|-------------------------------------|---------------|
| COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS | |
| CALEFACTOR ACOND. AI RE | |
| ACREEDOR PRENDARIO | CP/CPA |
| BANCO SANTANDER RIO S. A. | FORMA DE PAGO |
| POSICIÓN FRENTE AL IVA | |

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Titular del seguro | |
| Suma asegurada | \$ |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias | |
| SIN FRANQUICIA | |

| | |
|--|--|
| Talón de pago para La Caja | |
| CAJA DE SEGUROS S.A. FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed. CUIT: 30-66320562-1 IVA: Resp. Inscripto | |
| AUTOMOTORES | |

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Titular del seguro | |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| | | | | |
|--------------------|--------|------------|--------------|-------------|
| Datos del premio | | | | |
| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
| 4 | 9 | 2 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | IMPORTE | | |
| | | \$ | | |

| | | |
|--------------------|--------|---------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 2 |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | IMPORTE |
| | | \$ |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.



0000000000000000000000000000000000



DOM. ELECTR:
CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
 Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
 Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
 - Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
 - Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a atencionalcliente@lacaja.com.ar
 - Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a www.lacaja.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
 Esta documentación está disponible en www.lacaja.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
 Gerente General

| Datos del vehículo | |
|--------------------|--|
| Clase | |
| Marca y tipo | |
| Modelo | |
| Uso | |
| Patente | |
| Chasis | |
| Motor | |

| | | |
|--|-----------------|---------|
| Plan | B961 PackCOMODO | Emisión |
| 961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%. | | |

| COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS | |
|-------------------------------------|---------------|
| CALEFACTOR ACOND. AI RE | |
| ACREEDOR PRENDARIO | CP/CPA |
| BANCO SANTANDER RIO S. A. | FORMA DE PAGO |
| POSICIÓN FRENTE AL IVA | |

| Titular del seguro | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Suma asegurada | \$ |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias | |
| SIN FRANQUICIA | |

| Talón de pago para La Caja | |
|--|-----------------------------------|
| CAJA DE SEGUROS S.A. FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed. CUIT: 30-66320562-1 IVA: Resp. Inscripto | |
| | |
| AUTOMOTORES | |
| Titular del seguro | |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| Datos del premio | | | | |
|---------------------------|--------|------------|----------------|-------------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
| 4 | 9 | 3 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | | IMPORTE | |
| | | | \$ | |

| | | |
|---------------------------|--------|----------------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 3 |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | IMPORTE |
| | | \$ |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
 La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.





DOM. ELECTR:
CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
- Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
- Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a atencionalcliente@lacaixa.com.ar
- Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a www.lacaixa.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
Esta documentación está disponible en www.lacaixa.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
Gerente General

| | |
|---------------------------|--|
| Datos del vehículo | |
| Clase | |
| Marca y tipo | |
| Modelo | |
| Uso | |
| Patente | |
| Chasis | |
| Motor | |

Plan **B961 PackCOMODO** Emisión
961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%.

COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS

CALEFACTOR ACOND. AI RE

ACREEDOR PRENDARIO

CP/CPA

BANCO SANTANDER RIO S. A.

FORMA DE PAGO

POSICIÓN FRENTE AL IVA

| | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Titular del seguro | |
| Suma asegurada | \$ |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias | |
| SIN FRANQUICIA | |

Talón de pago para La Caja

CAJA DE SEGUROS S.A.
FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed.
CUIT: 30-66320562-1
IVA: Resp. Inscripto



AUTOMOTORES

| | |
|---------------------------|-----------------------------------|
| Titular del seguro | |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| | | |
|---------|--------|-----|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 4 |

| | |
|---------------------------|----------------|
| ULTIMO DIA DE PAGO | IMPORTE |
| | \$ |

| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
|---------------------------|--------|------------|----------------|-------------|
| 4 | 9 | 4 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | | IMPORTE | |
| | | | \$ | |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.



0000000000000000000000000000000000



DOM. ELECTR:
 CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
 Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
 Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
 - Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
 - Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a atencionalcliente@lacaja.com.ar
 - Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a www.lacaja.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
 Esta documentación está disponible en www.lacaja.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
 Gerente General

| Datos del vehículo | |
|--------------------|--|
| Clase | |
| Marca y tipo | |
| Modelo | |
| Uso | |
| Patente | |
| Chasis | |
| Motor | |

| | | |
|--|-----------------|---------|
| Plan | B961 PackCOMODO | Emisión |
| 961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%. | | |

| COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS | |
|-------------------------------------|---------------|
| CALEFACTOR ACOND. AI RE | |
| ACREEDOR PRENDARIO | CP/CPA |
| BANCO SANTANDER RIO S. A. | FORMA DE PAGO |
| POSICIÓN FRENTE AL IVA | |

| Titular del seguro | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Suma asegurada | \$ |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias | |
| SIN FRANQUICIA | |

| Talón de pago para La Caja | |
|---|-----------------------------------|
| CAJA DE SEGUROS S.A. FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed. CUIT:30-66320562-1 IVA: Resp. Inscripto | |
| AUTOMOTORES | |
| Titular del seguro | |
| Póliza N° | |
| Vigencia | desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| Datos del premio | | | | |
|--------------------|--------|------------|--------------|-------------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
| 4 | 9 | 5 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | | IMPORTE | |
| | | | \$ | |

| | | |
|--------------------|--------|---------|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 5 |
| ULTIMO DIA DE PAGO | | IMPORTE |
| | | \$ |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
 La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.





DOM. ELECTR:
CELULAR NUMERO:

Te damos la bienvenida a La Caja.
Agradecemos tu confianza por habernos elegido.
Tené en cuenta nuestro teléfono exclusivo para clientes: 0810-555-2252
- Auxilio mecánico, las 24 hs. los 365 días del año
- Atención al cliente, de lunes a viernes de 8 a 20 hs. o escribinos a atencionalcliente@lacaja.com.ar
- Denuncia de siniestros, las 24 hs. los 365 días del año o ingresando a www.lacaja.com.ar/siniestrosonline

SEGURO OBLIGATORIO AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1.716/08 (Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 26363)

NOTA. La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el artículo 68 de la Ley N° 24449. Conforme el artículo 2° de la Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.
Esta documentación está disponible en www.lacaja.com.ar/documentación o en nuestra aplicación La Caja Móvil.

Jorge Mignone
Gerente General

| |
|--------------------|
| Datos del vehículo |
| Clase |
| Marca y tipo |
| Modelo |
| Uso |
| Patente |
| Chasis |
| Motor |

Plan B961 PackCOMODO Emisión
961- TERCEROS COMPLETO. CON AJUSTE DE CAPITAL: 5%.

COBERTURAS ADICIONALES - ACCESORIOS
CALEFACTOR ACOND. AI RE

| | |
|---------------------------|---------------|
| ACREEDOR PRENDARIO | CP/CPA |
| BANCO SANTANDER RIO S. A. | FORMA DE PAGO |
| POSICIÓN FRENTE AL IVA | |

| |
|--|
| Titular del seguro |
| Suma asegurada \$ |
| Póliza N° |
| Vigencia desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |
| Franquicias SIN FRANQUICIA |

Talón de pago para La Caja

CAJA DE SEGUROS S.A.
FITZ ROY 957 (1414 CHI) Cap. Fed.
CUIT: 30-66320562-1
IVA: Resp. Inscripto



AUTOMOTORES

| |
|--|
| Titular del seguro |
| Póliza N° |
| Vigencia desde 12 hs. del hasta 12 hs. del |

| | | |
|---------|--------|-----|
| SECCIÓN | DÍGITO | MES |
| 4 | 9 | 6 |

| | |
|--------------------|---------|
| ULTIMO DIA DE PAGO | IMPORTE |
| | \$ |

| SECCIÓN | DÍGITO | MES | PRIMA | DER EMISION |
|--------------------|---------|------------|--------------|-------------|
| 4 | 9 | 6 | \$ | \$0,00 |
| REC VARIOS | IVA | IVA PER 3% | BONIFICACIÓN | PREMIO |
| \$ | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$ |
| ULTIMO DIA DE PAGO | IMPORTE | | | |
| | \$ | | | |

EL IMPORTE DEL PREMIO SERA ABONADO POR EL BANCO: BANCO SANTANDER RIO EN LOS TERMINOS DEL PRESTAMO PRENDARIO N°

La fecha de emisión será la del efectivo pago.
La eficacia del pago queda subordinada a que no se adeude suma alguna en concepto de premio por vigencias anteriores a este seguro.



00000000000000000000000000000000