

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **CHEVROLET PICK UP LUV D/CAB 4X2 2.3 1996**
Marca / Modelo / Año

Motor **180212**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **ARW940**
Placa

Chasis **9391243**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-11-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP "B" IMPORTADA**

Uso: **PARTICULAR**

Vehículo **CHEVROLET PICK UP LUV D/CAB 4X2 2.3**

Dominio: **ARW940** Año: **1996**

Motor: **180212**

Carrocería: **9391243**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**

Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**



Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **RENAULT KANGOO 2 1.6 AUT.2PLC PLU 2013**
Marca / Modelo / Año

Motor **K4MJ73600123279**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Argentina

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **NLZ075**
Placa

Chasis **8A1KC1305DL860591**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza N°: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **AUTOMOVIL FABRIC. NACIONAL** Desde **12:00 hs. 29/08/2024**

Uso: **PARTICULAR** Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Vehículo **RENAULT KANGOO 2 1.6 AUT.2PLC PLU**

Dominio: **NLZ075** Año: **2013**

Motor: **K4MJ73600123279**

Carrocería: **8A1KC1305DL860591**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (*en caso de corresponder*)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **TOYOTA HILUX 2.8 D/C 4X2 D DLX 1997**
Marca / Modelo / Año

Motor **3L4392973**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Argentina

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **BTQ304**
Placa

Chasis **8AJ33NL86V9751346**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP CLASE "B" FABRIC. NACI** Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Uso: **PARTICULAR** Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Vehículo **TOYOTA HILUX 2.8 D/C 4X2 D DLX**

Dominio: **BTQ304** Año: **1997**

Motor: **3L4392973**

Carrocería: **8AJ33NL86V9751346**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte

Domicilio / Endereço
Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION

Teléfono
(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185 (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **RENAULT TRAFIC TA 1C 1994**
Marca / Modelo / Año

Motor **5537439**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **THH335**
Placa

Chasis **8A1TA1CZZPS002065**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza N°: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP CLASE "B" FABRIC. NACI** Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Uso: **PARTICULAR** Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Vehículo **RENAULT TRAFIC TA 1C**

Dominio: **THH335** Año: **1994**
Motor: **5537439**

Carrocería: **8A1TA1CZZPS002065**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:



Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **FORD RANGER XL 2.5 TDI DC 4X2 1999**
Marca / Modelo / Año

Motor **A79120168**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Argentina

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **DBT995**
Placa

Chasis **YJ127712**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP CLASE "B" FABRIC. NACI** Desde 12:00 hs. **29/08/2024**
Uso: **PARTICULAR** Hasta 12:00 hs. **28/02/2025**

Vehículo **FORD RANGER XL 2.5 TDI DC 4X2**

Dominio: **DBT995** Año: **1999**

Motor: **A79120168**

Carrocería: **YJ127712**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **NISSAN 2.7 DX DC D 1999**
Marca / Modelo / Año

Motor **TD27610303**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **CXY302**
Placa

Chasis **ZK004976**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP "B" IMPORTADA**
Uso: **PARTICULAR**

Vehículo **NISSAN 2.7 DX DC D**

Dominio: **CXY302**
Motor: **TD27610303**

Carrocería: **ZK004976**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Año: **1999**



Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:	
Por persona:	U\$S 40.000
Límite máximo por evento:	U\$S 200.000
Daños materiales:	
Por tercero:	U\$S 20.000
Límite máximo por evento:	U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:	
Por pessoa:	U\$S 40.000
Límite máximo por evento:	U\$S 200.000
Danos materiais:	
Por terceiro:	U\$S 20.000
Límite máximo por evento:	U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **CHEVROLET LUV D/CAB 2.3 1997**
Marca / Modelo / Año

Motor **280581**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **BGK556**
Placa

Chasis **9391935**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP "B" IMPORTADA**
Uso: **PARTICULAR**

Vehículo **CHEVROLET LUV D/CAB 2.3**

Dominio: **BGK556**
Motor: **280581**

Carrocería: **9391935**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Año: **1997**



Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **RENAULT KANGOO 2 1.6 EX 1PLC CON 2010**
Marca / Modelo / Año

Motor **K4MJ7300058534**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **JGG649**
Placa

Chasis **2965186022995**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP FABRIC. NACIONAL**

Uso: **PARTICULAR**

Vehículo **RENAULT KANGOO 2 1.6 EX 1PLC CON**

Dominio: **JGG649**

Motor: **K4MJ7300058534**

Carrocería: **2965186022995**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**

Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Año: **2010**



Juan Torres
Presidente

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **RENAULT TRAFIC TA 12 1994**
Marca / Modelo / Año

Motor **5533428**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **THH401**
Placa

Chasis **9391911**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP CLASE "B" FABRIC. NACI** Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Uso: **PARTICULAR** Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Vehículo **RENAULT TRAFIC TA 12**

Dominio: **THH401** Año: **1994**

Motor: **5533428**

Carrocería: **9391911**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **FIAT STRADA ADV 1.6 DC L/14 2014**
Marca / Modelo / Año

Motor **178F40552534010**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400** C.P. 8300
Endereço **NEUQUEN** NEUQUEN

Matrícula **OEL127**
Placa

Chasis **9BD27826VE7737068**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP FABRIC. NACIONAL PARTICULAR**

Vehículo **FIAT STRADA ADV 1.6 DC L/14**

Dominio: **OEL127** Año: **2014**

Motor: **178F40552534010**

Carrocería: **9BD27826VE7737068**

Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP



Juan Torres
Presidente

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Importancias aseguradas e límites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte

Domicilio / Endereço
Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION

Teléfono
(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185 (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **MITSUBISHI L200 DC DH 4X2 1995**
Marca / Modelo / Año

Motor **4D56GR8985**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

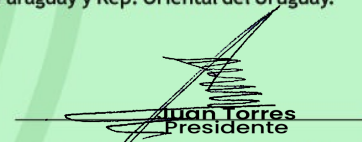
Domicilio **BUENOS AIRES 1400** C.P. 8300
Endereço **NEUQUEN** NEUQUEN

Matrícula **ALV752**
Placa

Chasis **DJNK340SPO5590**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP "B" IMPORTADA PARTICULAR**

Vehículo **MITSUBISHI L200 DC DH 4X2**

Dominio: **ALV752** Año: **1995**
Motor: **4D56GR8985**

Carrocería: **DJNK340SPO5590**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (*en caso de corresponder*)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.



CERTIFICADO VIAGEM INTERNACIONAL
REIMPRESIÓN DE PÓLIZA ORIGINAL 31/08/2024

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL
CERTIFICADO DE APÓLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL

Aseguradora SEGURCOOP C.S.L.	Nº Póliza 5434207	Nº Certificado	País Argentina
Seguradora	Nº Apólize	Nº Certificado	País
Asegurado/Domicilio UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE	R.U.T.A. 0	Validez 29/08/2024 al 28/02/2025	
Segurado/Endereço BUENOS AIRES 1400- C.P.(8300)-NEUQUEN		Vigência Desde 12:00 hs.	Hasta 12:00 hs.
Marca/Modelo/Año RENAULT TRAFIC TA 12 1994	Matrícula SRT255	Chasis 8A1TA1CZZRS002220	R.U.T.A.
Marca/Modelo/Año	Placa		
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 XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV). Esta cobertura comprende los siguientes países: Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay			
Certifica que o veículo cujos dados enumeran-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundos os valores e condições estabelecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul. Acordo 1.41.(XV). Esta cobertura compreende os seguintes países: Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay			

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO

Daños a terceros no transportados / Danos a terceiros nao transportados			
Muerte y/o daños personales U\$S 50000.00	Límite Máximo U\$S 200000.00	Daños materiales U\$S 30000.00	Límite Máximo U\$S 200000.00
Morte e/ou danos pessoais Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento	Danos materiais Por bien/bem	Límite Máximo por evento/evento
Daños a pasajeros / Danos a passageiros			
Muerte y/o daños personales U\$S 50000.00	Límite Máximo U\$S 240000.00	Daños materiales U\$S 1000.00	Límite Máximo U\$S 10000.00
Morte e/ou danos pessoais Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento	Danos materiais Por persona/pessoa	
Observación: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho. Observação: No caso de sinistros deve haver contato com o representante de Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.			

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha **30/08/2024**
Data

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


Juan Torres
Presidente
Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Segurador

Direcciones de aseguradoras representantes en los países del Cono Sur.		Endereços das seguradoras representantes nos países do Cone Sul.	
País BOLIVIA	País BRASIL	País CHILE	
Nombre/Nombre MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	Nombre/Nombre PORTO SEGURO CIA. DOS SEGUROS GERAIS	Nombre/Nombre BECKETT S. A. - LIQUIDADORES DE SEGUROS	
Domicilio/Endereço Av. El Trompillo 2do. Anillo Sur N° 632 Santa Cruz Bolivia (591-3) 371-0707 int. 2322 -	Domicilio/Endereço Av. Río Branco, 1489 SÃO PAULO 0800-777-2437	Domicilio/Endereço Concepción N° 120, oficina 702, Edificio Doña Encarnación (+56-65) 344 775	
País PARAGUAY	País PERÚ	País URUGUAY	
Nombre/Nombre ÉTICA LOSS ADJUSTERS	Nombre/Nombre MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	Nombre/Nombre BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	
Domicilio/Endereço Eduardo V. Haedo 179. Floor 16 & 17 Asunción, Paraguay (595.21) 442850. Ext. 103	Domicilio/Endereço Espinar 203 Of 5 Miraflores Lima (511) 241-3734/242-5137	Domicilio/Endereço Bvard. Artigas 3821 Montevideo (00598) 2-1994	



Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

Póliza Nro. 04 - 05434207

Vigencia de la cobertura:

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Tipo: **PICK UP CLASE "B" FABRIC. NACI** Desde **12:00 hs.** 29/08/2024
Uso: **PICK UP USO COMERCIAL** Hasta **12:00 hs.** 28/02/2025
Vehículo: **RENAULT TRAFIC TA 12**
Dominio: **SRT255** Año: 1994
Motor: **5538425**
Carrocería: **8A1TA1CZZRS002220**
Asistencia: Corresponde según Cond.Grales.

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3º P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP


Juan Torres
Presidente

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo *(en caso de corresponder)*

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.



CERTIFICADO VIAGEM INTERNACIONAL
REIMPRESIÓN DE PÓLIZA ORIGINAL 31/08/2024

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL
CERTIFICADO DE APÓLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EM VIAGEM INTERNACIONAL

Aseguradora SEGURCOOP C.S.L.	Nº Póliza 5434207	Nº Certificado	País Argentina
Seguradora	Nº Apólise	Nº Certificado	País
Asegurado/Domicilio UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE	R.U.T.A. 0	Validez 29/08/2024 al 28/02/2025	
Segurado/Endereço BUENOS AIRES 1400- C.P.(8300)-NEUQUEN		Vigência Desde 12:00 hs.	Hasta 12:00 hs.
Marca/Modelo/Año CITROEN BERLINGO 2008	Matrícula HDK340	Chasis 8BCMFWJZF8G549119	R.U.T.A.
Marca/Modelo/Año	Placa		
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 XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Países del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV). Esta cobertura comprende los siguientes países: Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay			
Certifica que o veículo cujos dados enumeran-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundos os valores e condições estabelecidas na XV Reunião de Ministros de Obras Públicas e Transportes dos Países do Cone Sul. Acordo 1.41.(XV). Esta cobertura compreende os seguintes países: Bolivia, Brasil, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay			

SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIAS SEGURADAS E LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEÍCULO E EVENTO

Daños a terceros no transportados / Danos a terceiros nao transportados			
Muerte y/o daños personales U\$S 50000.00	Límite Máximo U\$S 200000.00	Daños materiales U\$S 30000.00	Límite Máximo U\$S 200000.00
Morte e/ou danos pessoais Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento	Danos materiais Por bien/ben	Límite Máximo por evento/evento
Daños a pasajeros / Danos a passageiros			
Muerte y/o daños personales U\$S 50000.00	Límite Máximo U\$S 240000.00	Daños materiales U\$S 1000.00	Límite Máximo U\$S 10000.00
Morte e/ou danos pessoais Por persona/pessoa	Límite Máximo por evento/evento	Danos materiais Por persona/pessoa	
Observación: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Transportista y del Asegurador del país donde ocurrió el hecho. Observação: No caso de sinistros deve haver contato com o representante de Transportadora e da Seguradora no país onde ocorreu o fato.			

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**

Cidade

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

Fecha **30/08/2024**

Data


Juan Torres
Presidente
Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Segurador

Direcciones de aseguradoras representantes en los países del Cono Sur.		Endereços das seguradoras representantes nos países do Cone Sul.	
País BOLIVIA	País BRASIL	País CHILE	
Nombre/Nombre MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	Nombre/Nombre PORTO SEGURO CIA. DOS SEGUROS GERAIS	Nombre/Nombre BECKETT S. A. - LIQUIDADORES DE SEGUROS	
Domicilio/Endereço Av. El Trompillo 2do. Anillo Sur N° 632 Santa Cruz Bolivia (591-3) 371-0707 int. 2322 -	Domicilio/Endereço Av. Río Branco, 1489 SÃO PAULO 0800-777-2437	Domicilio/Endereço Concepción N° 120, oficina 702, Edificio Doña Encarnación (+56-65) 344 775	
País PARAGUAY	País PERÚ	País URUGUAY	
Nombre/Nombre ÉTICA LOSS ADJUSTERS	Nombre/Nombre MC LARENS YOUNG INTERNATIONAL	Nombre/Nombre BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	
Domicilio/Endereço Eduardo V. Haedo 179. Floor 16 & 17 Asunción, Paraguay (595.21) 442850. Ext. 103	Domicilio/Endereço Espinar 203 Of 5 Miraflores Lima (511) 241-3734/242-5137	Domicilio/Endereço Bvard. Artigas 3821 Montevideo (00598) 2-1994	



Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

Póliza Nro. 04 - 05434207

Vigencia de la cobertura:

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Tipo: **PICK UP FABRIC. NACIONAL**
Uso: **PICK UP USO COMERCIAL**
Vehículo: **CITROEN BERLINGO**
Dominio: **HDK340** Año: **2008**
Motor: **10DKBE0045704**
Carrocería: **8BCMFWJZF8G549119**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Desde **12:00 hs.** **29/08/2024**
Hasta **12:00 hs.** **28/02/2025**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3º P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP


Juan Torres
Presidente

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo *(en caso de corresponder)*

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.



Estimado asociado/a,

Segurcoop Cooperativa de Seguros Limitada le agradece por haberla elegido para resguardar su patrimonio. A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Al pie de esta página encontrará su Credencial de Seguro Obligatorio válida para circular por la vía pública. En el dorso de la misma encontrará una breve explicación de los pasos a seguir en caso de algún siniestro, como así también, toda la información suficiente para la libre circulación, conteniendo como comprobante la constancia de pago y los datos completos del vehículo.

Por otro lado, nos permitimos ofrecerle una amplia gama de seguros que se ajustan a sus necesidades.

AUTOMÓVILES
INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
RESPONSABILIDAD CIVIL
ACCIDENTES PERSONALES
INCENDIO
VIDA OBLIGATORIO
ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
VIDA COLECTIVO
COMBINADO FAMILIAR
SEGURO TÉCNICO

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Segurcoop Coop. Seguro Ltda.



Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Póliza Nro. 04 - 05434207

Vigencia de la cobertura:

Asegurado: UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE
Tipo: MINIBUS Desde 12:00 hs. 29/08/2024
Uso: TRANSPORTE ESPECIAL Hasta 12:00 hs. 28/02/2025
Vehículo: MERCEDES BENZ SPRINTER 413 MINIBUS 4025 19
Dominio: EXY732 Año: 2005
Motor: 611982E14
Carrocería: 8AC9046635A927149

Asistencia: Corresponde según Cond.Grales.

ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Juan Torres
Presidente

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo *(en caso de corresponder)*

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.

Certificado de póliza única de seguro de responsabilidad civil del propietario y/o conductor de vehículos de paseo o alquiler no matriculados en el país de ingreso en viaje internacional. Daños causados a personas o cosas no transportadas.

Aseguradora **SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA**
Seguradora

Certificado N°
Certificado N°

Validez
Vigência

Asegurado **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**
Segurado

Marca / Modelo / Año **FORD TRANSIT 2.8 190 L 1996**
Marca / Modelo / Año

Motor **WS30023**
Motor

Certifica que el vehículo cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentran amparados 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. Esta cobertura comprende los siguientes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**

Ciudad **CIUDAD DE BUENOS AIRES**
Cidade

Fecha
Data

30/08/2024

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

Certificado de apólice única de seguro de responsabilidad civil do propietario e/ou conductor de veículos de passeio ou de aluguel não matriculados no país de ingresso em viagem internacional. Danos causados a pessoas ou objetos não transportadas.

N° póliza **5434207**
Apólice N°

Desde 12:00 hs. **29/08/2024** País **Argentina**
Hasta 12:00 hs. **28/02/2025** País

Domicilio **BUENOS AIRES 1400**
Endereço **NEUQUEN**

C.P. 8300
NEUQUEN

Matrícula **CVB936**
Placa

Chasis **WFOLXXBDVVBS30023**
Chassis

Certifica que o veículo cujos dados enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condições estabelecidas na Resolução do Grupo Mercado Comum para Países integrantes do Mercosul.

Esta cobertura comprende os seguintes países: **Rep. Federal del Brasil, Rep. de Paraguay y Rep. Oriental del Uruguay.**



Juan Torres
Presidente

Segurcoop Coop. de Seguros Ltda.
Firma y Sello de la Aseguradora
Assinatura e carimbo da Seguradora

CREDENCIAL DE SEGURO OBLIGATORIO

Bienvenidos a Segurcoop C.S.L.

Queremos agradecerle la confianza depositada en nuestra cooperativa.

A partir de este momento, usted cuenta con la protección y respaldo de una de las aseguradoras más confiables del país.

Quedamos a su disposición para contactarnos por cualquiera de nuestros otros seguros.

Conozca nuestra amplia gama de Seguros que se ajustan a su necesidad:

- AUTOMÓVILES
- RESPONSABILIDAD CIVIL
- INCENDIO
- ROBO EN CAJEROS AUTOMÁTICOS
- COMBINADO FAMILIAR
- INTEGRAL DE INDUSTRIA Y COMERCIO
- ACCIDENTES PERSONALES
- VIDA OBLIGATORIO
- VIDA COLECTIVO
- SEGURO TÉCNICO



Póliza Nro: **04-05434207**

Asegurado: **UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE**

Tipo: **PICK UP "B" IMPORTADA PARTICULAR**

Vehículo **FORD TRANSIT 2.8 190 L**

Dominio: **CVB936**
Motor: **WS30023**

Carrocería: **WFOLXXBDVVBS30023**
Asistencia: **Corresponde según Cond.Grales.**

Seguro Obligatorio Automotor
conforme decreto 1716/08
(Reglamento de la Ley Nacional de Tránsito
y Seguridad vial N° 26363)

Vigencia de la cobertura:

Desde **12:00 hs. 29/08/2024**
Hasta **12:00 hs. 28/02/2025**

Año: **1996**



Juan Torres
Presidente

**ASISTENCIA En todo el país Desde países limítrofes
AL VEHÍCULO 0800-333-0456 0054-11-2000-6600
Países limítrofes: Brasil, Chile, Uruguay y Paraguay**

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N° 24.449. Conforme el art. 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.

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

SEGURCOOP COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA

ADOLFO ALSINA 633, 3°P., C1087AAI, CABA | T/F (011) 5371-6700/6701 | WWW.SEGURCOOP.COOP

Sumas aseguradas y límites máximos de responsabilidad por vehículo y evento.
Daños a terceros no transportados.

Muerte y/o daños personales:
Por persona: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Daños materiales:
Por tercero: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Direcciones de aseguradoras representantes:

País
Uruguay

Nombre / Nome
Banco de Seguros del Estado

Domicilio / Endereço
**Bvar. Artigas 3821
MONTEVIDEO**

Teléfono
(00598) 2 - 1994

País
Brasil

Nombre / Nome
Porto Seguro Cia. Dos Seguros Gerais

Domicilio / Endereço
**Av. Rio Branco 1489
SAO PABLO**

Teléfono
0800-777-2437 (San Pablo y reg.
Metropolitanas)
113-366-3344 (otras localidades)

Importancias aseguradas e limites máximos de responsabilidade por veículo e evento.
Danos a terceiros nao transportados.

Morte e/ou danos pessoais:
Por pessoa: U\$S 40.000
Límite máximo por evento: U\$S 200.000

Danos materiais:
Por terceiro: U\$S 20.000
Límite máximo por evento: U\$S 40.000

Endereços das aseguradoras representantes:

País
Paraguay

Nombre / Nome
**Etica Loss Adjusters
Dr. Víctor Duarte**

Domicilio / Endereço
**Eduardo V. Haedo 179. Floor 16/17
ASUNCION**

Teléfono
**(595-21) 442850 Ext. 103
(595-981) 401185** (Celular)

Cómo proceder en caso de siniestro

En caso de sufrir un accidente con el vehículo, recuerde obtener de todos los vehículos involucrados lo siguiente:

- N° de patente y marca, nombres completos del conductor y del titular de cada vehículo, DNI, domicilio,
- N° de teléfono, N° de registro del conductor, N° de póliza y nombre de la aseguradora, breve detalle de los daños ocasionados y recibidos.
- Procure testigos del hecho.
- Efectúe en caso de corresponder, la denuncia policial.
- En caso de cualquier otro tipo de siniestro, comuníquese de inmediato con Segurcoop C.S.L. al teléfono: **0-800-333-0456**.

- Remitir a Segurcoop la denuncia administrativa de siniestro dentro de las 72 hs. de ocurrido el hecho o tomado conocimiento del mismo, debidamente cumplimentada.

Asistencia al vehículo (en caso de corresponder)

Para una ágil atención suministrar: Nombre y apellido del beneficiario, N° de póliza, datos del vehículo, lugar en que se encuentra, tipo de problema y servicio solicitado.