

RCC

Daños Seleccionados: Vehículo

Fecha Ingreso: 07-02-2025 13:00:33

Siniestro N° 09-01-02258562

Póliza: 01-09-01-30930551

Patente SC: RJM963

Fecha del Siniestro: 24-01-2025

Lugar de Ocurrencia: TRIUNVIRATO 1153, MAR DEL PLATA, 7600, BUENOS AIRES

Tercero Reclamante

Nombre: Agustín Atilio

Apellido: Gregorini

DNI/CUIL: 20-37605102-2

Teléfono: 223 - 3460925

Mail: valentinarielstabile@gmail.com

Código Postal: 7600

Vehículo del Tercero

Patente: FJD166

Cia. Aseguradora: La Mercantil Andina

Marca: FIAT

Modelo: UNO (2006)

Versión: FIRE 1.3 5P

Color: Gris

Póliza N°	Trámite N°
51/545576/5	5-1102-338-1238

1- Fecha del siniestro

Fecha: 24/01/2025	Hora: 10:30	Estado del tiempo:
-------------------	-------------	--------------------

2- Lugar del siniestro

Localidad: MAR DEL PLATA Calle: TRIUNVIRATO Intersección de / entre: Ruta N°: Cruce Tren: Semáforo: No Tipo de calzada	Km. N°: Barrera: Funciona?	Provincia: BUENOS AIRES y Cruce con ruta N° Cruce señalado: Intermitente: Estado calzada:	País: ARGENTINA N° 1153 Cruce señalado: Estado barrera: Color:
--	----------------------------------	--	--

3- Datos del conductor del vehículo asegurado

Nombre y Apellido: STABILE VALENTIN ARIEL Fecha de Nacimiento: Tipo y N° Documento: DNI 42.028.991 Domicilio: F. Sanchez 986 Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA	Sexo: M Estado civil: C.P.: 7600 Localidad: MAR DEL PLATA Teléfono: 6246699	EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA: Conductor habitual del vehículo: Es el propio asegurado: Si	Registro N° 42028991 Relación con el asegurado: SI MISMO Vencimiento: 18/04/2027
---	---	--	--

4- Datos del asegurado

Nombre y Apellido: STABILE VALENTIN ARIEL Tipo y N° Documento: DNI 42.028.991 Domicilio: F. Sanchez 986 Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA	Sexo: M C.P.: 7600 Localidad: MAR DEL PLATA Teléfono: 6246699
---	--

5- Datos del vehículo del asegurado

Marca: FIAT Dominio: FJD166 Carrocería tipo: SEDAN	Modelo: UNO FIRE 1.3 5 PTAS Chasis N°: 9BD15827664763132	Tipo: AUTOMOVIL Motor N° 178E80116601835 Tipo de uso: Particular	Año: 2006
Cobertura afectada: Detalle los daños del vehículo: Tapa de cola lado Derecho////	ROBO: INCENDIO:	DAÑO: Parcial	

6- Detalle del otro vehículo (1)

Nombre y Apellido: OLAZAR JOSE LUIS Fecha de Nacimiento: Tipo y N° Documento: DNI 22.007.869 Domicilio: Provincia: BUENOS AIRES Marca: MERC. BENZ Dominio: RJM963 Registro N°: Detalle los daños del vehículo: Paragolpe trasero lado derecho	Pais: ARGENTINA Modelo: L 1214 Tipo de uso: Particular Vencimiento:	Localidad: MAR DEL PLATA Teléfono: Tipo: COLECTIVO Año:	C.P.: 7600
---	--	--	------------

Póliza: SAN CRISTOBAL SOCIED
EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA:
El conductor es el propietario? Si
Apellido y Nombre: OLAZAR JOSE LUIS
Documento N°: DNI 22.007.869



Mercantil Andina
RECIBIDO SINIESTROS

4/02/2025

Sexo:

El presente sello es constancia de recepción del original y no implica conformidad con el contenido del mismo.

Domicilio:
Provincia: BUENOS AIRES

Localidad: MAR DEL PLATA
País: ARGENTINA

C.P.: 7600
Teléfono:

7- Detalle del otro vehículo (2)

Nombre y Apellido: Sexo:
Fecha de Nacimiento: Estado civil:
Tipo y N° Documento:
Domicilio: Localidad: C.P.:
Provincia: País: Teléfono:
Marca: Modelo: Año:
Dominio: Tipo de uso:
Registro N° Vencimiento:
Detalle los daños del vehículo:

Póliza:

EXÁMEN DE ALCOHOLEMÍA:
El conductor es el propietario?
Apellido y Nombre:
Documento N°:
Domicilio:
Provincia:

Teléfono:
Localidad:
País:

 **Mercantil Andina**
RECIBIDO SINIESTROS

4/02/2025

El presente es una constancia de recepción del original y no implica conformidad con el contenido del mismo
C.P.:

8- Daños materiales a cosas

Nombre y Apellido: Sexo:
Tipo y N° Documento: Teléfono:
Domicilio: C.P.:
Localidad: Provincia: País:
Estado civil: Fecha de Nacimiento:
Detalle los daños

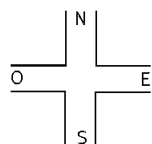
Póliza:

9- Características del siniestro

Tipo de accidente URBANO

Colisión con:

Croquis / detalles del siniestro ?E?



MI VH ESTACIONADO, EL VH TERCERO HACIENDO MANIOBRA MARCHA ATRAS ME COLISIONA PARTE TRASERA DE MI VH

10- Datos del denunciante

Es el conductor o asegurado? Si
Nombre y Apellido: STABILE VALENTIN ARIEL Sexo: M
Fecha de Nacimiento: Estado civil:
Tipo y N° Documento: DNI 42.028.991
Domicilio: F. Sanchez 986 Localidad: MAR DEL PLATA C.P.: 7600
Provincia: BUENOS AIRES País: ARGENTINA Teléfono: 6246699

11- Los datos y demás referencias que se consignan tienen carácter de declaración jurada

Lugar: Mar del Plata - Av. Independencia 3001

Fecha: 4/02/2025 Hora: 12:54

Firma y aclaración



Certificado de Cobertura N° 004781799

Necochea 183 Capital 5500, Mendoza tel.: 0261 4298388 • fax: 0261 4254 954
 Av. Belgrano 672, CABA, 1092, AAT, tel.: 011 4310 5400 • fax: 011 4315 2470
 C.U.I.T.: 30-50003691-1 • Ing. Brutos N°: 91350095-8
 CAJA PREV. N°: 000000065 I.V.A.: Respons. Inscr. Agente Ret.

Pag. 1

SECCION	AUTOMOTORES
POLIZA N°	015455765 0003
SOLICITUD N°	590095691
ITEM N°	0001
VIGENCIA DEL SEGURO	22.01.2025 - 22.02.2025

ASEGURADO

STABILE VALENTIN ARIEL
 F. Sanchez 986 00000
 7600 - M.D.PLATA B A

AGENTE INTERVINIENTE

00099842 REZZADORE MARIANO CTA 1

Matrícula N° 93672

Advertencias al Asegurado

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

- Medios electrónicos de cobro.
 - Entidades Bancarias: pago en ventanilla o débito de cuenta
 - Tarjeta de débito, crédito o compras.
- Todo pago realizado al Productor Asesor de Seguros, no es cancelatorio de su obligación hasta tanto se formalice el ingreso de los fondos en alguno de los sistemas previstos en el punto anterior. Esta Entidad Aseguradora y los Productores Asesores de Seguros que perciban premios tendrán la obligación de:
- Ingresar el pago por los sistemas habilitados pertinentemente, dentro de los DOS (2) días hábiles de percibidos.
 - Entregar el comprobante de cancelación a los Asegurados dentro de las VEINTICUATRO (24) horas hábiles posteriores al aludido Ingreso.
 - Si el Productor Asesor de Seguros ejerce su actividad en una localidad distante a más de VEINTICINCO (25) kilómetros de una boca de percepción correspondiente a los sistemas habilitados para el cobro, el plazo para el Ingreso del pago estipulado en el inciso a) precedente se extenderá a CINCO (5) días hábiles.

Certificamos que esta Aseguradora cubre el riesgo indicado a continuación, sujeto a Términos, Condiciones Generales y Particulares, Limitaciones y Exclusiones de la póliza respectiva.

La extensión del presente certificado no implica renunciar a oponer la suspensión o caducidad de la cobertura por falta de pago.

DESCRIPCION DEL VEHICULO Y RIESGO OBJETO DEL SEGURO

VEHICULO: AUTOMOVIL SEDAN M.AÑO: 2006
 MARCA: FIAT UNO FIRE 1.3 5 PTAS PATENTE: FJD166
 MOTOR: 178E80116601835 CHAS.: 9BD15827664763132
 TASAC.: 6258600,00 TON.: ASIEN.: 2 CIL.: 4 USO: PARTICULAR
 ACCESORIOS
 EQUIPO DE GAS 818541

RIESGOS CUBIERTOS

Responsabilidad civil con límite hasta \$ 160.000.000

M PLUS-RCL INC/ROB.TOT.Y PAR/ACC.TOT

Daños por incendio, total y parcial.

Daños por accidente, total unicamente.

Robo y/o hurto, total y parcial.

Granizo, terremoto, inundación, desbordamiento,

huelga y/o tumulto popular, total unicamente.

ESTA POLIZA/SOLICITUD INCLUYE EL SERVICIO 'ASISTENCIA EN VIAJE'

ADVERTENCIAS AL ASEGURADO:

El presente es un instrumento provisorio. Dentro de los QUINCE (15) DIAS corridos, contados a partir de su fecha de emisión, deberá requerirse la entrega DE LA PÓLIZA respectiva.

Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la Entidad Aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C.1067) Buenos Aires, o al teléfono 4338-4000, en el horario de 12:30 a 18:30.

Podrá consultarse via Internet a la siguiente dirección: <http://www.ssn.gov.ar>.

El presente Certificado se extiende en la ciudad de TRES ARROYOS a los 4 días del mes de FEBRERO de 2025.


 Esteban Rodríguez
 Gerente Comercial

DOMICILIO: APANA Y GORRI 2608 - MAR DEL PLATA -
GENERAL PUERTYREDON - BUENOS AIRES
FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN: 22 JUN 1993
- BUENOS AIRES

DNI



DIGITO FULGAR

N° DE TRAMITE 3503
00058747774

CF 02NT

C. A. Francisco Roldano
Medico del Trabajo



Licencia Nacional de Conducir
Buenos Aires - Gral. Pueyrredon



5. Nº Licencia / License N°

42028991

1. Apellido / Last name

STABIILE

2. Nombre / First name

VALENTIN ARIEL

8. Domicilio / Address

FCIO. SANCHEZ, ALTURA: 986 MAR DEL PLATA

3. Fecha de Nac. / Date of birth

2 FEB. 2000

4a. Otorgamiento / Date of issue

17 ENE. 2023

7. Fecha de validación / Signature

18 ABR. 2027

8. Valenciamiento / Expires



SEGURIDAD VIAL



Ministerio de Justicia y Seguridad
República Argentina



Modelo	A.1.4	Motocicleta de más de 300cc o 20kw.Inc A.1.3
Observaciones	E.1	Automotores uso particular hasta 3500 kg- Inc A.3



LNC

Donante / Donor: **NO** Grupo y factor / Blood type: **A+** Cuit: **20-42028991-0**
 Observaciones / Observations:



LEONARDO ALBERTO
 LAURENCIANO

PROFESIONISTA

TITULAR: GREGORINI AGUSTIN ATILIO
DOC. D.N.I. 37605102

IDENTIFICACION

DOMICILIO: ARANA Y GOIRI Nº: 2608 Piso: -- Depto.: --
PLATA GENERAL PUEYRREDON BUENOS AIRES MAR DEL



Dr. NICOLAS PAR...
INTERVENTOR
Reg. Sec. Prop. Aut.
Mar del Plata No 12 (011296)

FIRMA

EXHIBIDA POR EL TITULAR NO TIENE VENCIMIENTO

Ministerio de
Justicia y Derechos Humanos
Presidencia de la Nación

DNRPA 



ASZ718502

REPÚBLICA ARGENTINA
CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN DE VEHÍCULOS
Dirección Nacional de los Registros Nacionales
de **Propiedad de Fideicomiso** y de **Original Endosados**

MARCA: FIAT
MODELO: UNO FIRE 1242 MPI 8V
TIPO: SEDAN 5 PTAS
USO: PRIVADO
CHASIS: 9BD15827664763132
MOTOR: 178E80116601835
VENCE: 11/11/2023

Controle su cédula en www.dnrpa.gov.ar/controlcedula



Presidencia de la Nación





FIAT

!



Ulmo Fire

EJD 166