



E 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430 , PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521 , DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
	Sello Andreani ORIGEN		RECIBI DE CONFORMIDAD		Sello Andreani ORIGEN		
		Firma Destinatario	Aclaración				 MARTINEZ
		Tipo y N° de DNI	Fecha	Hora			

REGISTRO DE VISITAS	ENVIO NO ENTREGADO DEVOLUCION AL REMITENTE	Firma y Legajo del Responsable del Centro de Distribución	Fecha																																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">MOTIVO DE NO ENTREGA</th> <th colspan="2">VISITAS</th> <th rowspan="2">MOTIVO DE NO ENTREGA</th> <th colspan="2">VISITAS</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01 NO RESPONDE</td> <td></td> <td></td> <td>16 CERRADO REITERADO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 FALLECIO</td> <td></td> <td></td> <td>17 SE MUDO (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11 DESCONOCIDO</td> <td></td> <td></td> <td>22 DIRECCION INCOMPLETA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 NO EXISTE NUMERO</td> <td></td> <td></td> <td>23 VACACIONES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14 REHUSADO</td> <td></td> <td></td> <td>SE DEJO AVISO DE VISITA</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		1	2	1	2	01 NO RESPONDE			16 CERRADO REITERADO			10 FALLECIO			17 SE MUDO (*)			11 DESCONOCIDO			22 DIRECCION INCOMPLETA			12 NO EXISTE NUMERO			23 VACACIONES			14 REHUSADO			SE DEJO AVISO DE VISITA	
MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		MOTIVO DE NO ENTREGA		VISITAS																																					
	1	2		1	2																																					
01 NO RESPONDE			16 CERRADO REITERADO																																							
10 FALLECIO			17 SE MUDO (*)																																							
11 DESCONOCIDO			22 DIRECCION INCOMPLETA																																							
12 NO EXISTE NUMERO			23 VACACIONES																																							
14 REHUSADO			SE DEJO AVISO DE VISITA																																							

	MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS			MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		FECHA	HORA	RECORRIDO N°	LEGAJO	FIRMA	LATERALES	
		1	2			1	2						Izquierdo	Derecho
01	NO RESPONDE			16	CERRADO REITERADO									
10	FALLECIO			17	SE MUDO (*)									
11	DESCONOCIDO			22	DIRECCION INCOMPLETA									
12	NO EXISTE NUMERO			23	VACACIONES									
14	REHUSADO				SE DEJO AVISO DE VISITA									



+ 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430 , PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521 , DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
-----------	--	--	--	--------------	---	--	--

Buenos Aires, 10 de abril de 2025

Ref.: Siniestro N° 0420241462235

Póliza N° 04007692435

De mi consideración:

Me dirijo a usted con relación al hecho denunciado el 17 de marzo de 2025, como ocurrido el día 17 de marzo de 2025, en la localidad de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el cual fuese afectado el rodado asegurado particular marca BMW AA714LH, vehículo por el que se emitiera el contrato de Seguro de Automotores Particulares instrumentado mediante póliza de referencia.

Al respecto, conforme a las averiguaciones efectuadas sobre el evento mencionado y a las facultades indicadas en los arts. 46, 56 y concordantes de la ley 17.418 de Seguros y las cláusulas contractuales de la póliza vigente, pongo en su conocimiento que será necesario contar con la información y documentación que seguidamente se detalla y que resulta necesaria para la verificación del hecho denunciado y su eventual encuadre en las coberturas contratadas. En dicho contexto solicitamos:

- Lista detallada de los clientes con nombre, apellido, teléfono y datos del automotor de los propietarios de los vehículos que ocupaban su taller el día 16 y 17 de marzo de 2025 en razón de que ese fue el motivo directo para dejar el rodado BMW AA714LH en la vía pública por no contar con lugar.
- Fotos 360°, videos, del interior de su taller ubicado en la calle Lavallol de Capital Federal, indicando la dirección completa, actividades afines, espacio disponible para autos en relación al punto
- Detalles del auto marca Gol, que estaba en el taller, que utilizo para ir a la gomería, que indica no tener seguro por lo cual debe probar esta situación, con su cédula de identificación de la unidad. El motivo de no dejarlo afuera en reemplazo del BMW fue la carencia de seguros, por lo que debe probarlo.
- Datos de la moto, cédula de identificación y fotos, que utilizó para regresar a su casa una vez que dejó el auto en la vía pública estacionado.
- Nombre, apellido y teléfono de contacto de la persona de la Gomería Giambruni de la calle San Martin 661 Capital, a los fines de verificar y probar el préstamo de una rueda que exhibe en su automóvil, indicando la procedencias de la misma.
- Indique los datos de las personas que estaban en el taller el 17 de marzo de 2025 en momentos que llega al local y dice encontrar el auto sin dos ruedas.
- Deberá arbitrar los medios para presentar el historial de ubicaciones y rutas del 16 y 17 de marzo de 2025 en relación a las actividades que dice realizó con motivo del hecho que nos ocupa.
- Indique el lugar de guarda del rodado, luego al incidente que denuncia.
- Deberá presentar fotos de su cochera donde guarda este rodado y sus otros vehículos.
- Respecto al hecho que denuncia, deberá aportar evidencias fehacientes que respalden sus afirmaciones, como videos, fotos, testimonios.
- En base a que la póliza de seguros tiene vigencia el 04/12/2024, debería indicar fecha de compra de la unidad, seguro anterior con póliza y constancia de pago.
- Según la información encontrada, el BMW X1 25i xDRIVE xLINE 2016 generalmente no viene con una rueda de auxilio de aleación idéntica a las demás. En su lugar, este modelo suele equiparse con Neumáticos Runflat, deberá indicar el motivo por el cual posee esta rueda colocada como auxilio. Constancia de la compra de esa rueda adicional.

Esperando lo requerido en función de esclarecer las divergencias halladas en la verificación del siniestro, le informo que los plazos legales para que la Aseguradora se pronuncie sobre el hecho denunciado y en relación con todas las coberturas afectadas por la póliza por Ud. contratada, se encuentran interrumpidos. Advirtiéndole que el incumplimiento de lo solicitado será pasible de las sanciones previstas en los artículos 36 (Caducidad de cobertura por incumplimiento de cargas), 46 (Denuncia del Siniestro y Facilitación de su verificación al Asegurador), 48 (Exageración Fraudulenta o Pruebas Falsas del siniestro o de la magnitud de los daños) y concordantes de la Ley de Seguros. Por lo expuesto ruego se sirva comunicar con el Estudio NASSIVERA TECH Tel: 1158152743 -preferentemente por mensaje whatsapp- mail jose@nassiveralanmza.com, designado por esta Aseguradora dentro de las próximas 72hs hábiles.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.


LAURA MARTINEZ

25807731

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.



E 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430, PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521, DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
	Sello Andreani ORIGEN	RECIBI DE CONFORMIDAD			Sello Andreani ORIGEN		
		Firma Destinatario	Aclaración				
		Tipo y N° de DNI	Fecha	Hora		 MARTINEZ	

<b>REGISTRO DE VISITAS</b>	ENVIO NO ENTREGADO DEVOLUCION AL REMITENTE	Firma y Legajo del Responsable del Centro de Distribución	Fecha
----------------------------	---	--	-------

MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		FECHA	HORA	RECORRIDO N°	LEGAJO	FIRMA	LATERALES	
	1	2		1	2						Izquierdo	Derecho
01 NO RESPONDE			16 CERRADO REITERADO									
10 FALLECIO			17 SE MUDO (*)									
11 DESCONOCIDO			22 DIRECCION INCOMPLETA									
12 NO EXISTE NUMERO			23 VACACIONES									
14 REHUSADO			SE DEJO AVISO DE VISITA									



+ 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430, PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521, DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
-----------	---	--	--	--------------	--	--	--

Buenos Aires, 10 de abril de 2025  
Ref.: Siniestro N° 0420241462235  
Póliza N° 04007692435

De mi consideración:

Me dirijo a usted con relación al hecho denunciado el 17 de marzo de 2025, como ocurrido el día 17 de marzo de 2025, en la localidad de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el cual fuese afectado el rodado asegurado particular marca BMW AA714LH, vehículo por el que se emitiera el contrato de Seguro de Automotores Particulares instrumentado mediante póliza de referencia.

Al respecto, conforme a las averiguaciones efectuadas sobre el evento mencionado y a las facultades indicadas en los arts. 46, 56 y concordantes de la ley 17.418 de Seguros y las cláusulas contractuales de la póliza vigente, pongo en su conocimiento que será necesario contar con la información y documentación que seguidamente se detalla y que resulta necesaria para la verificación del hecho denunciado y su eventual encuadre en las coberturas contratadas. En dicho contexto solicitamos:

- Lista detallada de los clientes con nombre, apellido, teléfono y datos del automotor de los propietarios de los vehículos que ocupaban su taller el día 16 y 17 de marzo de 2025 en razón de que ese fue el motivo directo para dejar el rodado BMW AA714LH en la vía pública por no contar con lugar.
- Fotos 360°, videos, del interior de su taller ubicado en la calle Lavallol de Capital Federal, indicando la dirección completa, actividades afines, espacio disponible para autos en relación al punto
- Detalles del auto marca Gol, que estaba en el taller, que utilizo para ir a la gomería, que indica no tener seguro por lo cual debe probar esta situación, con su cédula de identificación de la unidad. El motivo de no dejarlo afuera en reemplazo del BMW fue la carencia de seguros, por lo que debe probarlo.
- Datos de la moto, cédula de identificación y fotos, que utilizó para regresar a su casa una vez que dejó el auto en la vía pública estacionado.
- Nombre, apellido y teléfono de contacto de la persona de la Gomería Giambruni de la calle San Martin 661 Capital, a los fines de verificar y probar el préstamo de una rueda que exhibe en su automóvil, indicando la procedencias de la misma.
- Indique los datos de las personas que estaban en el taller el 17 de marzo de 2025 en momentos que llega al local y dice encontrar el auto sin dos ruedas.
- Deberá arbitrar los medios para presentar el historial de ubicaciones y rutas del 16 y 17 de marzo de 2025 en relación a las actividades que dice realizó con motivo del hecho que nos ocupa.
- Indique el lugar de guarda del rodado, luego al incidente que denuncia.
- Deberá presentar fotos de su cochera donde guarda este rodado y sus otros vehículos.
- Respecto al hecho que denuncia, deberá aportar evidencias fehacientes que respalden sus afirmaciones, como videos, fotos, testimonios.
- En base a que la póliza de seguros tiene vigencia el 04/12/2024, debería indicar fecha de compra de la unidad, seguro anterior con póliza y constancia de pago.

12. Según la información encontrada, el BMW X1 25i xDRIVE xLINE 2016 generalmente no viene con una rueda de auxilio de aleación idéntica a las demás. En su lugar, este modelo suele equiparse con Neumáticos Runflat, deberá indicar el motivo por el cual posee esta rueda colocada como auxilio. Constancia de la compra de esa rueda adicional.

Esperando lo requerido en función de esclarecer las divergencias halladas en la verificación del siniestro, le informo que los plazos legales para que la Aseguradora se pronuncie sobre el hecho denunciado y en relación con todas las coberturas afectadas por la póliza por Ud. contratada, se encuentran interrumpidos. Advirtiéndole que el incumplimiento de lo solicitado será pasible de las sanciones previstas en los artículos 36 (Caducidad de cobertura por incumplimiento de cargas), 46 (Denuncia del Siniestro y Facilitación de su verificación al Asegurador), 48 (Exageración Fraudulenta o Pruebas Falsas del siniestro o de la magnitud de los daños) y concordantes de la Ley de Seguros. Por lo expuesto ruego se sirva comunicar con el Estudio NASSIVERA TECH Tel: 1158152743 -preferentemente por mensaje whatsapp- mail jose@nassiveralanmza.com, designado por esta Aseguradora dentro de las próximas 72hs hábiles.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.



LAURA MARTINEZ

25807731

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.



E 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430, PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521, DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
	Sello Andreani ORIGEN		RECIBI DE CONFORMIDAD			Sello Andreani ORIGEN	
		Firma Destinatario	Aclaración				 MARTINEZ
		Tipo y N° de DNI	Fecha	Hora			

REGISTRO DE VISITAS	ENVIO NO ENTREGADO DEVOLUCION AL REMITENTE	Firma y Legajo del Responsable del Centro de Distribución	Fecha																																							
	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">MOTIVO DE NO ENTREGA</th> <th colspan="2">VISITAS</th> <th rowspan="2">MOTIVO DE NO ENTREGA</th> <th colspan="2">VISITAS</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>1</th> <th>2</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01 NO RESPONDE</td> <td></td> <td></td> <td>16 CERRADO REITERADO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10 FALLECIO</td> <td></td> <td></td> <td>17 SE MUDO (*)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11 DESCONOCIDO</td> <td></td> <td></td> <td>22 DIRECCION INCOMPLETA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12 NO EXISTE NUMERO</td> <td></td> <td></td> <td>23 VACACIONES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>14 REHUSADO</td> <td></td> <td></td> <td>SE DEJO AVISO DE VISITA</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		1	2	1	2	01 NO RESPONDE			16 CERRADO REITERADO			10 FALLECIO			17 SE MUDO (*)			11 DESCONOCIDO			22 DIRECCION INCOMPLETA			12 NO EXISTE NUMERO			23 VACACIONES			14 REHUSADO			SE DEJO AVISO DE VISITA	
MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		MOTIVO DE NO ENTREGA		VISITAS																																					
	1	2		1	2																																					
01 NO RESPONDE			16 CERRADO REITERADO																																							
10 FALLECIO			17 SE MUDO (*)																																							
11 DESCONOCIDO			22 DIRECCION INCOMPLETA																																							
12 NO EXISTE NUMERO			23 VACACIONES																																							
14 REHUSADO			SE DEJO AVISO DE VISITA																																							

	MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS			MOTIVO DE NO ENTREGA	VISITAS		FECHA	HORA	RECORRIDO N°	LEGAJO	FIRMA	LATERALES	
		1	2			1	2						Izquierdo	Derecho
01	NO RESPONDE			16	CERRADO REITERADO									
10	FALLECIO			17	SE MUDO (*)									
11	DESCONOCIDO			22	DIRECCION INCOMPLETA									
12	NO EXISTE NUMERO			23	VACACIONES									
14	REHUSADO				SE DEJO AVISO DE VISITA									



+ 0 0 0 0 1 0 1 9 6 3 4 1 8 4

REMITENTE	SEGUROS GALICIA SA GRAL. JUAN DOMINGO PERÓN 430, PISO 6 1038 CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES C.A.B.A			DESTINATARIO	EDUARDO MARTIN TOGNETTI DR LUIS BELAUSTEGUI 1521, DTO. C, PISO 5 1416 C.A.B.A C.A.B.A		
	Buenos Aires, 10 de abril de 2025		Ref.: Siniestro N° 0420241462235		Póliza N° 04007692435		De mi consideración:

Buenos Aires, 10 de abril de 2025

Ref.: Siniestro N° 0420241462235

Póliza N° 04007692435

De mi consideración:

Me dirijo a usted con relación al hecho denunciado el 17 de marzo de 2025, como ocurrido el día 17 de marzo de 2025, en la localidad de Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el cual fuese afectado el rodado asegurado particular marca BMW AA714LH, vehículo por el que se emitiera el contrato de Seguro de Automotores Particulares instrumentado mediante póliza de referencia.

Al respecto, conforme a las averiguaciones efectuadas sobre el evento mencionado y a las facultades indicadas en los arts. 46, 56 y concordantes de la ley 17.418 de Seguros y las cláusulas contractuales de la póliza vigente, pongo en su conocimiento que será necesario contar con la información y documentación que seguidamente se detalla y que resulta necesaria para la verificación del hecho denunciado y su eventual encuadre en las coberturas contratadas. En dicho contexto solicitamos:

- Lista detallada de los clientes con nombre, apellido, teléfono y datos del automotor de los propietarios de los vehículos que ocupaban su taller el día 16 y 17 de marzo de 2025 en razón de que ese fue el motivo directo para dejar el rodado BMW AA714LH en la vía pública por no contar con lugar.
- Fotos 360°, videos, del interior de su taller ubicado en la calle Lavallol de Capital Federal, indicando la dirección completa, actividades afines, espacio disponible para autos en relación al punto
- Detalles del auto marca Gol, que estaba en el taller, que utilizo para ir a la gomería, que indica no tener seguro por lo cual debe probar esta situación, con su cédula de identificación de la unidad. El motivo de no dejarlo afuera en reemplazo del BMW fue la carencia de seguros, por lo que debe probarlo.
- Datos de la moto, cédula de identificación y fotos, que utilizó para regresar a su casa una vez que dejó el auto en la vía pública estacionado.
- Nombre, apellido y teléfono de contacto de la persona de la Gomería Giambruni de la calle San Martin 661 Capital, a los fines de verificar y probar el préstamo de una rueda que exhibe en su automóvil, indicando la procedencias de la misma.
- Indique los datos de las personas que estaban en el taller el 17 de marzo de 2025 en momentos que llega al local y dice encontrar el auto sin dos ruedas.
- Deberá arbitrar los medios para presentar el historial de ubicaciones y rutas del 16 y 17 de marzo de 2025 en relación a las actividades que dice realizó con motivo del hecho que nos ocupa.
- Indique el lugar de guarda del rodado, luego al incidente que denuncia.
- Deberá presentar fotos de su cochera donde guarda este rodado y sus otros vehículos.
- Respecto al hecho que denuncia, deberá aportar evidencias fehacientes que respalden sus afirmaciones, como videos, fotos, testimonios.
- En base a que la póliza de seguros tiene vigencia el 04/12/2024, debería indicar fecha de compra de la unidad, seguro anterior con póliza y constancia de pago.
- Según la información encontrada, el BMW X1 25i xDRIVE xLINE 2016 generalmente no viene con una rueda de auxilio de aleación idéntica a las demás. En su lugar, este modelo suele equiparse con Neumáticos Runflat, deberá indicar el motivo por el cual posee esta rueda colocada como auxilio. Constancia de la compra de esa rueda adicional.

Esperando lo requerido en función de esclarecer las divergencias halladas en la verificación del siniestro, le informo que los plazos legales para que la Aseguradora se pronuncie sobre el hecho denunciado y en relación con todas las coberturas afectadas por la póliza por Ud. contratada, se encuentran interrumpidos. Advirtiéndole que el incumplimiento de lo solicitado será pasible de las sanciones previstas en los artículos 36 (Caducidad de cobertura por incumplimiento de cargas), 46 (Denuncia del Siniestro y Facilitación de su verificación al Asegurador), 48 (Exageración Fraudulenta o Pruebas Falsas del siniestro o de la magnitud de los daños) y concordantes de la Ley de Seguros. Por lo expuesto ruego se sirva comunicar con el Estudio NASSIVERA TECH Tel: 1158152743 -preferentemente por mensaje whatsapp- mail jose@nassiveralanmza.com, designado por esta Aseguradora dentro de las próximas 72hs hábiles.

Sin otro particular, lo saludo muy atentamente.

LAURA MARTINEZ

25807731

EL REMITENTE RECONOCE LA VALIDEZ DE LA FIRMA.