RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Servicio 24 hs. 0810-888-7080.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Póliza: 00:12:249984 **Endoso:** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Renueva: **********
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 09/02/2022

Productor: CINGOLANI RICARDO GABRIEL
Matrícula: 75763

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: DI COLA JORGE ROBERTO
Domicilio Real: CONSTITUYENTES 3333
Localidad: (1611) DON TORCUATO / Buenos Aires
DNI / CUIL: 12615151 00:12:249984
Asociado N°: 53182621 **Productor:** 7696 **Cobrador:**

Vigencia:

Desde: 09/02/2022
Hasta: 09/02/2023

03011186170000000002

Bolsa de Envío

3-CAPITAL FEDERAL - 1000

Liquidación del Premio

Prima:	3.512,20	**Percepción:**	0,00	**********	**********
Rec.Financ.:	590,05	**I.V.A.:**	861,48	**********	**********
T.E.A.:	33,80%	**Impuestos:**	49,23	**********	**********
Ctas.Soc.:	702	**********	**********	**Premio:**	$ 5.715

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	09/02/2022	477,00	7	19/08/2022	476,00
2	21/03/2022	477,00	8	19/09/2022	476,00
3	19/04/2022	477,00	9	19/10/2022	476,00
4	19/05/2022	476,00	10	22/11/2022	476,00
5	21/06/2022	476,00	11	19/12/2022	476,00
6	19/07/2022	476,00	12	19/01/2023	476,00

Observaciones:

INCLUYE TEXTO ACLARATORIO
SE DEJA CONSTANCIA QUE ES CHOFER DE TRANSPORTE ESCOLAR.

IMPORTANTE: 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), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos: 0800-666-8400 (línea gratuita)-(011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse via Internet en la siguiente dirección: http://wwww.ssn.gov.ar.

FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Póliza	Endoso
00:12:249984	0

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Servicio 24 hs. 0810-888-7080.
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Asegurado o Tomador

DI COLA JORGE ROBERTO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ACEPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS SR CINGOLANI RICARDO GABRIEL, MATRÍCULA SSN N°75763, LAS QUE ME FUERON PREVIAMENTE EXPUESTAS Y EXPLICADAS (ARTS. 4, 11, 12 LEY 17.418, Y ARTS. 24 Y 25 LEY 20.091, ART. 10 LEY 22.400)

ACLARACIÓN

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Frente de Póliza de Accidentes Personales

Póliza: 00:12:249984 **Endoso:** 0

Vigencia: 09/02/2022 - 09/02/2023

Riesgos Cubiertos:

Grupo 1

MUERTE E INCAPACIDAD LABORAL **$ 1.500.000,00**

Muerte o Invalidez Permanente causados por accidente al Asegurado en el ejercicio de su profesión, actividad o empleo, dentro del horario, en ocasión y en el ámbito habitual de cumplir las tareas declaradas en la solicitud de celebración del contrato, incluido el accidente denominado "in itínere".
Actividad: Transportes: CHOFER
En caso de Muerte por accidente, por persona asegurada, la suma de $ 1.500.000,00
En caso de Invalidez Permanente por accidente, por persona asegurada, hasta la suma de $ 1.500.000,00 o la proporción de la suma indicada mas arriba, según el grado de la lesión, de acuerdo a lo establecido en las cláusulas 6 y 7 de las Condiciones Generales.

Edad máxima de permanencia: 70 años

AMF LABORAL (CON FRANQUICIA) **$ 50.000,00**

Asistencia Médica y Farmacéutica. Por persona Asegurada $ 50.000,00
Franquicia por evento: 500.0

Servicio de Atención Al Asegurado
La compañía de seguros dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o que haya sido denegada su admisión o desestimado, total o parcialmente, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800 666 8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o por formulario web.El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por: RESPONSABLE: FRONTONI DIEGO ALEJANDRO - diego.frontoni@riouruguay.com.ar - Tel. +543442420314 SUPLENTE: TEA JUAN ALBERTO - juan.tea@riouruguay.com.ar – Tel. +543442420200

ADVERTENCIA AL ASEGURADO
Se destaca la siguiente exclusión de cobertura:
k. Lesiones meniscales de rodilla y lesiones ligamentarias (ligamentos cruzados anterior y posterior).

Condiciones Generales:

CLAUSULA ADICIONAL 1: - CLAUSULA 2: - CLAUSULA ADICIONAL 2: - CLAUSULA 3: - CLAUSULA ADICIONAL 3: - CLAUSULA 4: - CLAUSULA ADICIONAL 4: - CLAUSULA 5: - CLAUSULA 6: - CLAUSULA 7: - CLAUSULA 8: - CLAUSULA 9: - CLAUSULA 10: - CLAUSULA 11: - CLAUSULA 12: - CLAUSULA 13: - CLAUSULA 14: - CLAUSULA 15: - CLAUSULA 16: - CLAUSULA 17: - CLAUSULA 18: - CLAUSULA 19: - CLAUSULA 20: - CLAUSULA 21: - CLAUSULA 22: - CLAUSULA 23: - CLAUSULA 24: - CLAUSULA 25: - CLAUSULA 26: - CLAUSULA 27: - CG_CL1 - ESPECIFICAS LABORALES -

Cláusulas Internas:

.-

Nómina de asegurados:

Grupo 1

Asegurado: 12615151 - DI COLA JORGE ROBERTO

Beneficiarios:

FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

RIO URUGUAY SEGUROS Coop.Ltda.
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Subrogación de Derechos

Póliza: 00:12:249984 **Endoso:** 1

Vigencia: 09/02/2022 - 09/02/2023 **Página:** 2

CLAUSULA DE NO REPETICION
Los derechos emergentes de la presente póliza se transfieren a la/s Empresa/s:

30529826806-ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES

en la que el tomador se encuentra trabajando bajo contrato de servicios o de obra, hasta la concurrencia de cualquier suma que ésta se viera obligada a pagar al mismo por responsabilidad civil derivada de esa relación contractual (hasta el límite de la suma asegurada), quedando el saldo de la indemnización -si lo hubiere- a favor del asegurado o sus derecho-habientes.
No obstante no ser de aplicación la subrogación del asegurador en los derechos del asegurado contra el tercero responsable del evento dañoso, por expresa prohibición del artículo 80 de la ley 17.418, por tratarse de un seguro de personas (Capítulo III de la ley 17.418), queda expresamente entendido y convenido que Río Uruguay Seguros no podrá iniciar la acción de repetición o de regreso de las sumas o prestaciones abonadas en caso de siniestro, contra la/s Empresa/s

30529826806-ASOCIACION CIVIL EDUCATIVA ESCOCESA SAN ANDRES

y sus directivos, empleados y/u obreros. Por la misma razón, al no tratarse de una aseguradora de Riesgos del Trabajo, ni de un Seguro de riesgos del Trabajo, no podrá iniciar la acción de repetición de las prestaciones dadas al asegurado, prevista en el art. 39.5 de la ley 24.557.
El incumplimiento estricto de las medidas de prevención e higiene y seguridad en el trabajo, o la infracción de cualquier manera de la ley 19.587, su Decreto Reglamentario n° 351/79, y las normativas que sobre el particular han dictado la Superintendencia de Riesgos del Trabajo y las provincias, configurará un supuesto de agravación del riesgo que deberá ser comunicado a Río Uruguay Seguros, de acuerdo a lo previsto en el artículo 37 y siguientes de la ley 17.418. En caso de incumplimiento con esta carga contractual, esta cláusula de no repetición cesará y quedará rescindida, como si no hubiera sido incluida, quedando liberada la aseguradora para la promoción de la acción de regreso.
El presente certificado se extiende a pedido del asegurado en Concepción del Uruguay, Entre Ríos, 09/02/2022 por el término de vigencia de la presente póliza, para ser presentado ante quien corresponda, careciendo de todo valor una vez operado el vencimiento del mismo.

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RÍO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Tel.: (03442) 420200 - Líneas rotativas
Internet: www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Nro. de Socio	ASEGURADO	CUIL/CUIT/DNI
5318262	DI COLA, JORGE ROBERTO	12615151

Domicilio: CONSTITUYENTES 3333 (1611)DON

PRODUCTOR: 7696 - CINGOLANI RICARDO

BOLSA: 3 - Buenos Aires - CAPITAL

DATOS DE LA POLIZA

SECCION: (12) Accidentes Personales
POLIZA: 00:12:249984
ENDOSO: 1
MOTIVO DEL ENDOSO: Incluye
FECHA DE EMISION: 09/02/2022
VIGENCIA: 09/02/2022 - 09/02/2023

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840401100047600230190531826 21

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
12/12	19/01/2023	09/02/2023	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700116

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840401000047600223530531826 20

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
11/12	19/12/2022	19/01/2023	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700107

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840400900047600223260531826 22

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
10/12	22/11/2022	19/12/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700091

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840400800047600222920531826 27

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
9/12	19/10/2022	22/11/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700082

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840400700047600222620531826 21

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
8/12	19/09/2022	19/10/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700073

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

094360012002499840400600047600222310531826 22

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
7/12	19/08/2022	19/09/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

Firma ..... Sello .....

/ / Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700064

RUS®
RIO URUGUAY SEGUROS

Razón Social: RÍO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LTDA.
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Tel.: (03442) 420200 - Líneas rotativas
Internet: www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Nro. de Socio	ASEGURADO	CUIL/CUIT/DNI
5318262	DI COLA, JORGE ROBERTO	12615151

Domicilio: CONSTITUYENTES 3333 (1611)DON

PRODUCTOR: 7696 - CINGOLANI RICARDO

BOLSA: 3 - Buenos Aires - CAPITAL

DATOS DE LA POLIZA

SECCION: (12) Accidentes Personales
POLIZA: 00:12:249984
ENDOSO: 1
MOTIVO DEL ENDOSO: Incluye
FECHA DE EMISION: 09/02/2022
VIGENCIA: 09/02/2022 - 09/02/2023

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
6/12	19/07/2022	19/08/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400500047600222000053182624

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700055

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
5/12	21/06/2022	19/07/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400400047600221720053182623

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700046

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
4/12	19/05/2022	21/06/2022	$476,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400300047600221390053182623

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700037

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
3/12	19/04/2022	19/05/2022	$477,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400200047700221090053182621

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700028

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
2/12	21/03/2022	19/04/2022	$477,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400100047700220800053182624

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700019

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201118617

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / BAPRO Pagos

pagofácil rapipago

CUOTA	Fecha Vto. Actual	F. Próx. Vto	Importe
1/12	09/02/2022	21/03/2022	$477,00

Póliza: 00:12:249984

Asegurado: DI COLA, JORGE

094360012002499840400000047700220400053182627

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: BELISARIO ROLDAN 3335 - (1611) DON TORCUATO en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Firma ..... Sello .....

/ /
Fecha de pago

Codigo Interno de RUS: 05112111861700000