lunes, 23 de enero de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: MARTINEZ DIEGO OMAR
Número de Documento/CUIT: 27208456
Dirección: EL GAUCHO 9855 - LOMA HERMOSA - BUENOS AIRES
Posición ante el IVA: MONOTRIBUTISTA
Vigencia Desde: 03/05/2022 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 03/05/2023 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **669234**

Limite por acontecimiento: $ 6.200.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 3 24 HS

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:
Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra AKAPOL SA CUIT: 30-50406520-7, sus funcionarios, empleados y/u obreros, en todos aquellos siniestros con cobertura, conforme los términos de la presente poliza, sus condiciones generales y particulares.

Personal Asegurado

Asegurado - Actividad: DNI: 27208456 - MARTINEZ, DIEGO OMAR - TECNICOS EN GENERAL

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 2.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 1.100.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 05/10/2022

Asegurado - Actividad: DNI: 44183213 - MARTINEZ, FRANCO - TECNICOS EN GENERAL

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 2.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 1.100.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: Herederos Legales Vig. Desde: 05/10/2022

Advertencia:
- **Esta Cobertura no reemplaza las obligaciones emanadas de la ley 24557 y sus reglamentaciones.**
- **Este certificado tiene carácter de provisorio con una validez de 15 días.**
Será reemplazado por la póliza/endoso respectivo a cuyas cláusulas el presente queda sujeto.

El siguiente certificado se emite bajo las condiciones establecidas en la poliza objeto de cobertura y con plena vigencia de las cláusulas impresas en la misma (cl. 983 Cláusula de cobranza de premio y otras).

COMPAÑIA ARGENTINA DE SEGUROS S.A.
MARCELO TEJERA
Jefe de Suscripción Riesgos Masivos

SWISS MEDICAL SEGUROS

FFPOL12

Sección:	Póliza: 669234-0	Operación: NUEVO NEGOCIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta BUENOS AIRES	

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2022	Emitida en : Buenos Aires el 03/05/2022
hasta las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2023	

Asegurado: MARTINEZ DIEGO OMAR

Domicilio: EL GAUCHO 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB
1657 LOMA HERMOSA BUENOS AIRES

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro Orden 1865986 / 1102491 / 2709854 **DNI - 27208456**

I.V.A.: MONOTRIBUTISTA **Cuit Nro.:** 20-27208456-5

<1201102491>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 1

Descripción: DIEGO OMAR MARTINEZ 27208456 26/03/1979
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/1 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $1,000,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001

-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/1 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $120,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Forman parte integrante de esta póliza la Factura adjunta con la fecha de vencimiento de los pagos convenidos, y las siguientes Cláusulas: 983,1001

Productor/Organizador: RIOS CLAUDIO EDUARDO
N° Matrícula Productor: 65651

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
2,240,000.00	Pesos 1.00	7,177.14	10,436.85

Rec. Financiero	Impuestos	Sellados	Bonificación	Prima Pura	G. de explotación	G.de Adquisición
1,363.66	1,896.05	0.00	0.00	4,237.39	1,076.57	1,863.18

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 22540 del 28/10/1953.
Cuando el texto de la póliza difiera 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. La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado que atenderá las consultas y reclamos que presenten los tomadores de seguros, asegurados, beneficiarios y/o derechohabientes. El Servicio de Atención al Asegurado está integrado por un RESPONSABLE y un SUPLENTE, cuyos datos de contacto encontrará disponible en la página web https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/ En caso de que el reclamo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400, correo electrónico a denuncias@ssn.gob.ar o formulario web a través de www.argentina.gob.ar/ssn. PARA CONSULTAS O RECLAMOS, COMUNICARSE CON SMG SEGUROS – SERVICIO DE ATENCION AL ASEGURADO Tel: 0800-222-7854 La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. de REGLAMENTO GENERAL DE LA ACTIVIDAD ASEGURADORA.

Esta póliza incluye : POLIZA NORMAL

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza: 669234-0	Operación: NUEVO NEGOCIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta.: BUENOS AIRES	

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2022	Emitida en : Buenos Aires el 03/05/2022
hasta las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2023	

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 2

Descripción: FRANCO MARTINEZ 44183213 23/07/2002
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA

-------* Descripción de la cobertura Nro. 1/2 *----------

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $1,000,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001
-------* Descripción de la cobertura Nro. 2/2 *----------

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $120,000.00

Cláusulas : 2 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 19 - 24 - 30 - 33 - 40 - 983 - 1001 - 6500

Sección:	Póliza: 669234-0	Operación: NUEVO NEGOCIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	

Vigencia:	Emitida en :
desde las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2022	Buenos Aires el 03/05/2022
hasta las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2023	

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Cláusula 6500

Cláusula adicional de Asistencia Médica - Farmacéutica:

Este seguro cubre, hasta la suma prevista en las Condiciones Particulares, el reembolso de los gastos de asistencia médico-farmacéutica en que haya incurrido razonablemente el asegurado prescripta por el facultativo con motivo de todo accidente cubierto por la póliza.
El asegurador no tomará a su cargo los gastos por viajes y estadías para tratamientos termales o convalecencias ni por el suministro de lentes, aparatos ortopédicos y prótesis dentales.
Esta cobertura quedará automáticamente restablecida para nuevos siniestros, obligándose el asegurado al pago de la prima sobre el monto que se restablece calculado a prorrata desde la fecha del siniestro que originó la reducción de la suma asegurada.
Si se asegura el mismo interés y el mismo riesgo con más de un asegurador, el asegurado notificará sin dilación a cada uno de ellos, los demás contratos celebrados, con indicación del asegurador y de la suma asegurada, bajo pena de caducidad. Con esta salvedad, en caso de siniestro, el asegurador contribuirá proporcionalmente al monto de su contrato, hasta la ocurrencia de la indemnización debida.
El asegurado no puede pretender en el conjunto una indemnización que supere el monto del daño sufrido.
El Asegurado participará en cada siniestro con una Franquicia Deducible de $ 360.-, por evento por persona.

Sección:	Póliza: 669234-0	Operación: NUEVO NEGOCIO
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2022 hasta las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2023		Emitida en : Buenos Aires el 03/05/2022

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

AP 24 HS

Actividad declarada por el Tomador/Asegurado
El Tomador/Asegurado declara que la ocupación profesional / oficio del personal asegurado es:

IND INSTRUMENTOS CIENTIFICOS, FABRICACION DE

Límite de indemnización por acontecimiento que afecte a más de una persona, por todo concepto, incluyendo todas las personas aseguradas actualmente o incorporadas en el futuro a la póliza:

Suma Asegurada Total de la Póliza	Límite Máximo por Evento
Menor o igual a $ 21.250.000.-	Suma asegurada total de la póliza
Mayor a $ 21.250.000.- y menor a $ 32.000.000.-	$ 21.250.000.-
Mayor o igual a $ 32.000.000.-	$ 32.000.000.-

FORMAN PARTE DE LA PRESENTE POLIZA LAS CONDICIONES GENERALES PARA LOS SEGUROS DE ACCIDENTES PERSONALES.

En caso de no declarar beneficiarios los mismos se consideraran a los herederos legales

ITEM: 1 - Benef: Herederos legales - Actividad: TECNICOS EN GENERAL
ITEM: 2 - Benef: Herederos legales -
Actividad: TECNICOS EN GENERAL

SWISS MEDICAL SEGUROS

FFACTU12

Factura

C.U.I.T.:30-50003196-0 I.V.A.:RESP. INSCRIPTO IMP. A LOS ING. BRUTOS NRO.:901-911829-4 - C.N.P.S.:013

Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Póliza: 669234-0

P.Vta: BUENOS AIRES

Operación: NUEVO NEGOCIO

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2022
hasta las 12:00 hs. del 3 Mayo de 2023

Emitida en : Buenos Aires el 03/05/2022

Asegurado: MARTINEZ DIEGO OMAR

Domicilio: EL GAUCHO 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB 9855 PB
1657 LOMA HERMOSA

Cód. Asegurado: 1865986

I.V.A.: MONOTRIBUTISTA **Cuit Nro.:** 20-27208456-5

Prima	Derecho Emisión	Recargo Financiero	Percepción IIBB(*)	Sellados
7,177.14	0.00	1,363.66	0.00	0.00

Total Gravado IVA	Monto de IVA	IVA 10.5%	Total no imponible del IVA
8,540.80	1,793.57	0.00	102.48

Otros Impuestos	Valores expresados en	PREMIO
102.48	Pesos	10,436.85

Productor/Organizador: RIOS CLAUDIO EDUARDO
N° Matrícula Productor: 65651

Plan de pago

Cta.	Vencimiento	Importe	Cta.	Vencimiento	Importe	Cta.	Vencimiento	Importe
1	17/05/2022	1,043.00	7	17/11/2022	1,043.00			
2	21/06/2022	1,043.00	8	19/12/2022	1,043.00			
3	18/07/2022	1,043.00	9	17/01/2023	1,043.00			
4	17/08/2022	1,043.00	10	17/02/2023	1,049.85			
5	19/09/2022	1,043.00						
6	17/10/2022	1,043.00						

Importante

Los únicos sistemas habilitados para cancelar el premio del presente contrato son tarjetas de crédito y/o los sistemas electrónicos de pago habilitados, de acuerdo a lo establecido en el Art. 1 de la Res. 407/2001 del Ministerio de Economía. Los pagos realizados a productores asesores de seguros deben ser ingresados por éstos en alguno de los sistemas antes descriptos. Vencido cualquiera de los plazos de pago del premio exigible sin que este se haya producido, la cobertura quedará automáticamente suspendida desde la hora (24) del día del vencimiento impago, sin necesidad de interpelación extra-judicial o judicial alguna ni constitución en mora, la que se producirá por el solo vencimiento de este plazo. Toda rehabilitación surtirá efecto desde la hora 0 (cero) del día siguiente a aquel en que la Cía. reciba el pago del importe vencido.Sin perjuicio de ello la Cía. podrá rescindir el contrato por falta de pago.

Los importes serán debitado de la tarjeta de crédito:

¿Sabías que en Swiss Medical Seguros contamos con un Departamento de Prevención de Fraude?

Nuestra compañía está comprometida a cumplir con el decálogo de desafíos éticos propuesto en la resolución SSN 38.477, que destaca las buenas prácticas, la debida diligencia, el trato justo y la buena fe.

¿Qué es el fraude?

Es toda acción contraria a la verdad y a la buena fe, llevada a cabo con la finalidad de obtener un beneficio que no corresponde. Está penado legal, ética, moral y socialmente.

Recomendaciones:

- No firmar en blanco formularios de reclamos o denuncias de siniestros.
- No aceptar dinero, suscribir documentos o acordar apoderamientos cuyos alcances y efectos no comprendan como tampoco reconocer hechos que no han sucedido, ni aceptar la asistencia letrada proporcionada por terceros desconocidos.
- No modificar el estado de las cosas dañadas por el siniestro como tampoco exagerar fraudulentamente los daños emplear pruebas falsas o proporcionar información complementaria falsa.
- El fraude que afecta al asegurador es un delito. La variación, simulación o tergiversación de circunstancias personales temporales, objetivas, de causalidad , de lugar, y la provocación deliberada , o la simulación total o parcial del acaecimiento del siniestro, son algunas de las formas de fraudes más comunes, lo que lleva a admitirlo como natural sin comprender la gravedad que conlleva.
- No avenirse a cooperar en la realización de una maniobra de fraude.
- No aceptar ofrecimientos económicos con la pretensión de cobrar indemnizaciones por heridas autoinfligidas simulación de accidentes, etc.
- No facilitar tus datos a terceros sin tener un motivo justificado.
- Consultar con tu aseguradora ante cualquier duda o eventualidad y comunicar novedades que surjan.
- Formular la denuncia del acaecimiento del siniestro y solicitar el número del mismo.

¡Vos también podés ayudarnos a prevenir el fraude!

En caso de conocer o sospechar de alguien que cometa fraude en seguros podés comunicarte al 0800-999-7745 o al 4363-4041. También podés enviar un correo electrónico a denuncias@swissmedical.com.ar o completar el formulario desde nuestra web: https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/fraude.php.

Para denunciar un caso de fraude ante la Superintendencia de Seguros de la Nación (SSN) ingresá a www.ssn.gob.ar o comunicate al 0800-666-8400.

Entérate más:

Productor: RIOS CLAUDIO EDUARDO
BOLSIN MAJOSEG

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/05/2022	1,043.00	1

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400000100104300170522003417220500 5

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:
ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/05/2022	1,043.00	1

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
21/06/2022	1,043.00	2

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400000200104300210622003417220500 6

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
18/07/2022	1,043.00	3

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400000300104300180722003417220500 9

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/08/2022	1,043.00	4

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400000400104300170822003417220500 0

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

Productor: **RIOS CLAUDIO EDUARDO**
BOLSIN MAJOSEG

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
19/09/2022	1,043.00	5

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

09400201200669234000005001043001909220034172205004

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
19/09/2022	1,043.00	5

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/10/2022	1,043.00	6

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

09400201200669234000006001043001710220034172205006

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/10/2022	1,043.00	6

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/11/2022	1,043.00	7

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

09400201200669234000007001043001711220034172205001

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/11/2022	1,043.00	7

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
19/12/2022	1,043.00	8

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

09400201200669234000008001043001912220034172205005

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
19/12/2022	1,043.00	8

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Productor: RIOS CLAUDIO EDUARDO
BOLSIN MAJOSEG

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/01/2023	1,043.00	9

Son: 1043

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400000900104300170123003417220500 9

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/01/2023	1,043.00	9

Son: *UN MIL CUARENTA Y TRES . Pesos M/CTE
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Póliza: 669234 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/02/2023	1,049.85	10

Son: 1049.85

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120066923400001000104985170223003417220500 2

Clave para Pagos Electrónicos: 01200669234

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: MARTINEZ DIEGO OMAR Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Póliza: 669234
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
17/02/2023	1,049.85	10

Son: *UN MIL CUARENTA Y NUEVE CON 85/100 . Pes
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/05/2022 Hasta: 03/05/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ANULADO

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

ANULADO

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ANULADO

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

ANULADO

SWISS MEDICAL SEGUROS COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

ASEGURADO: Póliza:
Sección: Endoso:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
	ANULADO	

Son:
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: Hasta:
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.