SWISS MEDICAL SEGUROS

Productor: ALLAUD MARCELO JOSE
BOLSIN V. ELISA
COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ENTIDAD

Por Vencimiento 13/12/23

Red Pago Fácil / Rapipago

AGENCIA SAN JOSÉ
27 OCT 2023
PAGADO

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Póliza: 756203
Endoso: 0
Patente:

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2023	5,941.00	1

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

Domicilio:

2007562030000010059410013112300202423110000

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: LECIA MAURO JAVIER
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Patente:
Póliza: 756203
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2023	5,941.00	1

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

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: ALLAUD MARCELO
BOLSIN V ELISA

SWISS MEDICAL
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

AGENCIA SAN JOSE
03 NOV. 2023
PAGADO

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER
Sección: AUTOMOTORES
Endoso: 2

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
02/11/2023	52,584.86	1

Son: *CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 86/100 . Pesos M/CTE

DOMINIO FHE054
AE500YQ

Emisión: 26/07/2023 Hasta: 26/11/2023
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040171461600200405258486021123002024231100 3

Clave para Pagos Electrónicos: 00401714616

SWISS MEDICAL

Fecha Vencimiento 26/11/23

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER
Sección: AUTOMOTORES
Endoso: 2

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
02/11/2023	52,584.86	1

Son: *CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y

Emisión: 26/07/2023 Hasta: 26/11/2023
Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y la leyenda electrónica adjunta, 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

Sección:	Póliza: 756203-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	Renueva: 694545
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 4 Noviembre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 4 Mayo de 2024		Emitida en : Buenos Aires el 31/10/2023

Asegurado: LECIA MAURO JAVIER

Domicilio: MITRE 2578

3283 SAN JOSE ENTRE RIOS

Cod. Aseg./Nro. Solicitud/Nro.Orden 648274 / 1257850 / 102050 **DNI - 25025709**

I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 20-25025709-1

<1201257850>

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

Item: 1

Descripción: MAURO JAVIER LECIA 25025709 20/02/1976
Ubicación: REPUBLICA ARGENTINA
USO DE MOTO: NO

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

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE
Suma Asegurada: $11,000,000.00

Cláusulas :

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

ASISTENCIA MEDICO FARMACEUTICA
Suma Asegurada: $2,420,000.00

Cláusulas :

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

Productor/Organizador: ALLAUD MARCELO JOSE

N° Matrícula Productor: 62688

Suma Asegurada	Valores expresados en	Prima Tarifa	Premio Total
13,420,000.00	Pesos 1.00	22,965.03	35,649.09

Otros	Impuestos	Sellados	Rec. Financiero	Prima Pura	G.de Explotación	G.de Adquisición
0.00	6,423.79	289.36	5,970.91	15,354.43	3,444.75	4,165.85

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 22540 del 28/10/1983.
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. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0800-222-7854. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web https://www.swissmedical.com.ar/smgnewsite/seguros/. En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo 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 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar. 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 : PLAN ARG

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza: 756203-0	Operación: RENOVACION AUTOMATICA
ACCIDENTES PERSONALES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 4 Noviembre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 4 Mayo de 2024		Emitida en : Buenos Aires el 31/10/2023

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

AP IN ITINERE

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

LIMITACION DEL AMBITO DE COBERTURA
Queda establecido y convenido que, no obstante cualquier disposición contraria inserta en las Condiciones Generales de la presente póliza, el Asegurador se obliga al pago de las prestaciones estipuladas en las Condiciones Particulares, únicamente en el caso de que la persona designada en las mismas como Asegurado, sufriera durante la vigencia del seguro algún accidente mientras se encuentre en el lugar y en ocasión del trabajo, desempeñando tareas enunciadas en la póliza.
La presente cobertura se amplia a cubrir cuando el daño se produzca en el trayecto entre el domicilio del Asegurado y su lugar de trabajo o viceversa, siempre que el recorrido no hubiera sido interrumpido en interés particular del trabajador, o por cualquier razón extraña al trabajo, siempre que dicho accidente fuere la causa originaria de su muerte o invalidez permanente, total o parcial y que las consecuencia del accidente se manifiesten a más tardar dentro de un año a contar de la fecha de ocurrencia del mismo.
Asimismo queda excluido de este seguro todo accidente ocurrido al Asegurado mientras viaje en otros medios de transporte que los indicados en la cláusula 3 de las Condiciones Generales o cuando tome parte en juegos, deportes o diversiones, aún en las horarios de trabajo.
Se deja expresa constancia de que la presente póliza no ampara las obligaciones emergentes de la Ley de Riesgos del Trabajo Nro. 24557 y sus reglamentaciones.

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: Nro 1 Benef: Herederos legales - Actividad: CHOFER DE CAMION

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:** 756203-0 **P.Vta:** BUENOS AIRES	**Operación:** RENOVACION AUTOMATICA
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 4 Noviembre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 4 Mayo de 2024		**Emitida en :** Buenos Aires el 31/10/2023

Asegurado: LECIA MAURO JAVIER
Domicilio: MITRE 2578
3283 SAN JOSE
Cód. Asegurado: 648274
I.V.A.: INSCRIPTO **Cuit Nro.:** 20-25025709-1

Prima	Otros	Recargo Financiero	Percepción IIBB(*)	Sellados
22,965.03	0.00	5,970.91	0.00	289.36

Total Gravado IVA	Monto de IVA	IVA 10.5%	Total no imponible del IVA
28,935.94	6,076.55	0.00	636.60

Otros Impuestos	Valores expresados en	PREMIO
347.24	Pesos	35,649.09

Productor/Organizador: ALLAUD MARCELO JOSE
N° Matrícula Productor: 62688

Plan de pago

Cta.	Vencimiento	Importe
1	13/11/2023	5,941.00
2	13/12/2023	5,941.00
3	15/01/2024	5,941.00
4	15/02/2024	5,941.00
5	15/03/2024	5,941.00
6	15/04/2024	5,944.09

Cta.	Vencimiento	Importe

Cta.	Vencimiento	Importe

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:

Productor: ALLAUD MARCELO JOSE
BOLSIN V ELISA

SWISS MEDICAL — COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203 — Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2023	5,941.00	1

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120075620300000100594100131123002024231100 0

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL — 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: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/11/2023	5,941.00	1

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:
VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
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 — COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203 — Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/12/2023	5,941.00	2

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120075620300000200594100131223002024231100 5

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL — 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: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
13/12/2023	5,941.00	2

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:
VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
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 — COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203 — Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/01/2024	5,941.00	3

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120075620300000300594100150124002024231100 7

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL — 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: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/01/2024	5,941.00	3

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:
VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
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 — COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203 — Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/02/2024	5,941.00	4

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020120075620300000400594100150224002024231100 2

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL — 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: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES — Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/02/2024	5,941.00	4

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:
VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
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: ALLAUD MARCELO JOSE
BOLSIN V ELISA

SWISS MEDICAL COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER Póliza: 756203 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/03/2024	5,941.00	5

Son: 5941

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120075620300000500594100150324002024231100 7

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL 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: LECIA MAURO JAVIER Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/03/2024	5,941.00	5

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

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 COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER Póliza: 756203 Patente:
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/04/2024	5,944.09	6

Son: 5944.09

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020120075620300000600594409150424002024231100 8

Clave para Pagos Electrónicos: 01200756203

SWISS MEDICAL 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: LECIA MAURO JAVIER Póliza: 756203
Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
15/04/2024	5,944.09	6

Son: *CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 04/11/2023 Hasta: 04/05/2024
Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

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 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: _____ N° _____

SWISS MEDICAL 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: _____ N° _____

ANULADO

SWISS MEDICAL 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: _____ N° _____

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.

ANULADO

SWISS MEDICAL 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: _____ N° _____

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.

viernes, 3 de noviembre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: LECIA MAURO JAVIER

Número de Documento/CUIT: 25025709

Dirección: MITRE 2578 - SAN JOSE - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 04/11/2023 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 04/05/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **756203**

Limite por acontecimiento: $ 13.420.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo: ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:

Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra RPB S A CUIT: 30-66313737-5, 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: 25025709 - LECIA, MAURO JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 11.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 2.420.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB S A CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 04/11/2022

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

lunes, 27 de noviembre de 2023

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: LECIA MAURO JAVIER

Número de Documento/CUIT: 25025709

Dirección: MITRE 2578 - SAN JOSE - ENTRE RIOS

Posición ante el IVA: INSCRIPTO

Vigencia Desde: 04/11/2023 12:00:00 p.m.

Vigencia Hasta: 04/05/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **756203**

Limite por acontecimiento: $ 13.420.000,00 (*) Que involucre a una o mas personas abajo mencionadas

Riesgo:

ACCIDENTES PERSONALES CATEGORIA 4 IT

CLÁUSULA DE NO REPETICIÓN:

Se deja constancia que la aseguradora renuncia a ejercer sus derechos de subrogación directa e indirectamente contra RPB S A CUIT: 30-66313737-5, 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: 25025709 - LECIA, MAURO JAVIER - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 11.000.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 2.420.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB S A CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 04/11/2022

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