BPN
NUESTRO BANCO

PAGO EFECTUADO

FECHA DE PAGO: 03/01/24

PAGO DE: SANCOR SEGUROS

CODIGO DE SEGURIDAD: 848

NRO.DE CLIENTE: 1000013256140

CUOTA/AÑO: 000/24

IMPORTE: 3962.00

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO
COMO CONSTANCIA DE PAGO

pagar

PAGADO

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Accidentes Personales / N° 11751841 / Ref: 2114429 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado JIL JUAN JOSE BALDOMERO, no presenta deuda exigible en el período de vigencia 03/01/2024 al 22/01/2024. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

SANCOR SEGUROS

CASA CENTRAL
Ruta Nacional 34 Km 257
Tel.: (03493) 428500 (Alternativo 420151)
Fax (03493) 420979
2322 - SUNCHALES (Sta. Fe)

CERTIFICADO DE PAGO

Por la presente certificamos que la póliza de Accidentes Personales / N° 11751841 / Ref: 2114429 certificado 0, contratada en esta Compañía por cuenta del asegurado JIL JUAN JOSE BALDOMERO, no presenta deuda exigible en el período de vigencia 03/04/2024 al 22/04/2024. Dejase expresamente aclarado que el premio correspondiente a dicho período (se abona mediante pago en efectivo) ha sido anticipado por el Tomador de la póliza arriba indicada.

El presente certificado se extiende a requerimiento del asegurado, para ser presentado ante quien corresponda.

IMPORTANTE: La emisión de este documento no modifica las condiciones del seguro contratado, en especial la Cláusula de Cobranza de Premio, ni implica renuncia tácita a esgrimir defensas del asegurador por incumplimiento de cargas u obligaciones.

DANIEL CHACÓN
Gerente de Finanzas

Comprobante de Pago

Importe: **$ 5,010.00**

Fecha y hora
03/04/2024 19:38:52

Ente
Sancor Cooperativa de Seguros Limitada

Número de transacción
095403(232)

Código de seguridad
232

Número de terminal
0284000C8

Código de pago
1000013256140

Cuenta débito
CA $ 003211200014576004

Número de cliente
1000013256140

Cuota/Año
000/44

Fecha de vencimiento
22/04/24

PAGADO

Este comprobante es válido como constancia de pago