RUS **Para el asegurado** CUOTA 4/10

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05112110067202134

Asegurado: 90844 **ALT, BERNARDO GABRIEL** | Vehículo

Dirección: AVENIDA LIBERTAD 946 (2826)URDINARRAINEntre

Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
12:358728	18/09/2023-17/09/2024	18/12/2023	18/01/2024

IMPORTE
$4.647,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino CUATRO MIL

15/12/23 ..... 57429 .....
Fecha de pago Matrícula Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO 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/PAGOS MIS CUENTAS: 01201100672

Para presentar en Pago Fácil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos

09436001200358728040130046470023352000908445