SWISS MEDICAL SEGUROS

FREPOLREF

Código de Seguimiento SSN

Sección	Póliza	Punto de Venta	Operación: RENOVACION CON REFACTURACION
AUTOMOTORES	1802210-0	BUENOS AIRES	**Renueva: 1699141 - NUP:**

Lugar y Fecha de Emisión	Inicio de Vigencia de Póliza	Desde las 12hs	Vigencia	Desde las 12hs	Hasta las 12hs
Buenos Aires el 26/09/2023		02/10/2023		02/10/2023	02/02/2024

Asegurado: BASTIDA GASTON OSVALDO
Domicilio: CALLE ALVARADO 1166
3265 VILLA ELISA ENTRE RIOS
Cód. Aseg/N° Solicitud/Nro.Orden: 1621072 / 6452869 / 0
Condición de I.V.A.: INSCRIPTO
N° de C.U.I.T.: 20-33370695-5 DNI - 33370695

<0406452869>

Su seguro es de vigencia cuatrimestral , prorrogable automaticamente por igual período siempre que se produzca el pago de la prima, cada vez que se cumpla ese período

Esta Póliza incluye

PLAN NORMAL

RIESGO ASEGURADO Y OBJETO DEL SEGURO

Descripción del Item N° 1

-------* Descripción del Item Nro. 4 *--------------------------------
Conductor Principal:
Zona de Tarifación: ZONA L
Vehículo: ACOPLADOS SEMI REMOLQUE Patente: FEN819
Carrocería: N/A Año:2005
Motor/Chasis: NO APLICA / 8D9ABV3E05A700507
Uso del Vehículo: RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA
Plan de Cobertura: RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación: CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco: $0 RC: $85000000
Suma Asegurada GNC: $0
Suma Asegurada Accesorios: $0
Franquicia: Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste: S/C

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

CA-CO 06.1; CG-CO 04.1; CG-CO 05.1; CG-CO 07.1; CG-CO 08.1; CG-CO 09.1; CG-CO 10.1; CG-CO 11.1; CG-CO 12.1; CG-CO 13.1; CG-CO 14.1; CG-CO 15.1; CG-CO 16.1; CG-CO 17.1

Productor: BOCHATON DANILO ALBERTO **N° Matrícula:** 54144 BOLSIN V ELISA

Suma Asegurada	Valor Expresado en		Prima Tarifa	Premio
0.00	Pesos	1.00	60,247.86	89,045.12

Recargo Financiero	Impuestos	Sellados	Bonificación	Prima Pura	G. de Explotación	G. de Adquisición
11,447.09	16,633.22	716.95	0.00	36,709.04	9,037.17	14,501.65

IMPORTANTE: Las condiciones de cobertura que se han detallado han sido utilizadas para la determinación del precio del presente contrato de seguro. Las causas de NO COBERTURA detalladas en las condiciones particulares adjuntas, no afectan la cobertura dada por el seguro de Respnsabilidad Civil obligatorio Res. N° 34225

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído Nº 38708 del 06/11/2014.

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. El/los vehículos asegurado/s deberán contar con el respectivo grabado indeleble del dominio en determinadas partes de la carrocería conforme lo disponga la normativa de aquellas jurisdicciones en las que el mismo es obligado.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

Sección:	Póliza: 1802210-0	Operación: RENOVACION CON REFACTURACION
AUTOMOTORES	P.Vta.:	Renueva: 1699141 - NUP:
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2024		Emitida en : 26/09/2023

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción del Item Nro. 5 *--------------------------------
Conductor Principal:
Zona de Tarifación: ZONA L
Vehículo: SCANIA T 113H 4X2 42 DS 310 Patente: SMJ422
Carrocería: N/A Año:1994
Motor/Chasis: 3162926 / 02212461
Uso del Vehículo: RUTERO / CAMION SEMIPESADO NACIONAL
Plan de Cobertura: RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación: CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco: $0 RC: $85000000
Suma Asegurada GNC: $0
Suma Asegurada Accesorios: $0
Franquicia: Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste: S/C

-------* Descripción del Item Nro. 7 *--------------------------------
Conductor Principal: GASTON OSVALDO BASTIDA
Zona de Tarifación: ZONA L
Vehículo: HERMAN ABV 3E 23 Patente: LBO955
Carrocería: SIN CARROZAR Año:2012
Motor/Chasis: NO APLICA / 8EHABV3E0CA000226
Uso del Vehículo: RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA
Plan de Cobertura: RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación: CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco: $0 RC: $85000000
Suma Asegurada GNC: $0
Suma Asegurada Accesorios: $0
Franquicia: Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste: S/C

-------* Descripción del Item Nro. 8 *--------------------------------
Conductor Principal: GASTON OSVALDO BASTIDA
Zona de Tarifación: ZONA L
Vehículo: MERCEDES BENZ C L 1624-51 EU Patente: HAB735
Carrocería: CARROZADO Año:2008
Motor/Chasis: 906973U0759533 / 9BM6950108B573891
Uso del Vehículo: RUTERO / CAMION SEMIPESADO NACIONAL
Plan de Cobertura: RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación: SO-RC 06.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; CG-CO 18.1; CA-RC 02.1; CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CO-EX 01.2
Suma Asegurada Casco: $0 RC: $85000000
Suma Asegurada GNC: $0
Suma Asegurada Accesorios: $0
Franquicia: Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste: S/C

Sección: AUTOMOTORES	**Póliza:** 1802210-0 **P.Vta:** BUENOS AIRES	**Operación:** RENOVACION CON REFACTURACION
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Febrero de 2024		**Emitida en :** Buenos Aires el 26/09/2023

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Plan de Cobertura: RC4 S/X, SSN
Amparos:
ASISTENCIA INTEGRAL EN CASO DE SINIESTRO
ASISTENCIA PENAL

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

CERTIFICADO DE INCORPORACION

Sección: AUTOMOTORES

Póliza: 1802210-0

P.Vta. BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION CON REFACTURACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Febrero de 2024

Emitida en : Buenos Aires el 26/09/2023

Asegurado:

Domicilio: CALLE ALVARADO 1166
3265 VILLA ELISA

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

```
-------* Descripción del Item Nro. 4 *--------------------------------
Conductor Principal:
Zona de Tarifación:           ZONA L
Vehículo:                     ACOPLADOS SEMI REMOLQUE      Patente: FEN819
Carrocería:                   N/A                          Año:2005
Motor/Chasis:                 NO APLICA / 8D9ABV3E05A700507
Uso del Vehículo:             RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA
Plan de Cobertura:            RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:      CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1;
  CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco:         $0                           RC: $85000000
Suma Asegurada GNC:           $0
Suma Asegurada Accesorios:    $0
Franquicia:                   Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:           S/C
```

CERTIFICADO DE INCORPORACION

Sección: AUTOMOTORES

Póliza: 1802210-0

P.Vta. BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION CON REFACTURACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Febrero de 2024

Emitida en : Buenos Aires el 26/09/2023

Asegurado:

Domicilio: CALLE ALVARADO 1166
3265 VILLA ELISA

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

```
-------* Descripción del Item Nro. 5 *--------------------------------
Conductor Principal:
Zona de Tarifación:           ZONA L
Vehículo:                     SCANIA T 113H 4X2 42 DS  310 Patente: SMJ422
Carrocería:                   N/A                          Año:1994
Motor/Chasis:                 3162926 / 02212461
Uso del Vehículo:             RUTERO / CAMION SEMIPESADO NACIONAL
Plan de Cobertura:            RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:      CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1;
  CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco:         $0                           RC: $85000000
Suma Asegurada GNC:           $0
Suma Asegurada Accesorios:    $0
Franquicia:                   Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:           S/C
```

CERTIFICADO DE INCORPORACION

Sección: AUTOMOTORES

Póliza: 1802210-0

P.Vta. BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION CON REFACTURACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Febrero de 2024

Emitida en : Buenos Aires el 26/09/2023

Asegurado: GASTON OSVALDO BASTIDA

Domicilio: CALLE ALVARADO 1166
3265 VILLA ELISA

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

```
-------* Descripción del Item Nro. 7 *--------------------------------
Conductor Principal:                                  GASTON OSVALDO BASTIDA
Zona de Tarifación:           ZONA L
Vehículo:                     HERMAN ABV 3E 23            Patente: LBO955
Carrocería:                   SIN CARROZAR                Año:2012
Motor/Chasis:                 NO APLICA / 8EHABV3E0CA000226
Uso del Vehículo:             RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA
Plan de Cobertura:            RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:      CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CA-RC 02.1; CG-CO 18.1; CG-RC 01.1;
  CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; SO-RC 06.1
Suma Asegurada Casco:         $0                          RC: $85000000
Suma Asegurada GNC:           $0
Suma Asegurada Accesorios:    $0
Franquicia:                   Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:           S/C
```

CERTIFICADO DE INCORPORACION

Sección: AUTOMOTORES

Póliza: 1802210-0

P.Vta. BUENOS AIRES

Operación: RENOVACION CON REFACTURACION

Vigencia: desde las 12:00 hs. del 2 Octubre de 2023 hasta las 12:00 hs. del 2 Febrero de 2024

Emitida en : Buenos Aires el 26/09/2023

Asegurado: GASTON OSVALDO BASTIDA

Domicilio: CALLE ALVARADO 1166
3265 VILLA ELISA

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

```
-------* Descripción del Item Nro. 8 *--------------------------------
Conductor Principal:                          GASTON OSVALDO BASTIDA
Zona de Tarifación:           ZONA L
Vehículo:                     MERCEDES BENZ C L 1624-51 EU Patente: HAB735
Carrocería:                   CARROZADO                    Año:2008
Motor/Chasis:                 906973U0759533 / 9BM6950108B573891
Uso del Vehículo:             RUTERO / CAMION SEMIPESADO NACIONAL
Plan de Cobertura:            RC4 S/X, SSN
Cláusulas de aplicación:      SO-RC 06.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1;
  CG-RC 05.1; CG-CO 18.1; CA-RC 02.1; CA-CO 07.1; CA-CO 14.1; CO-EX 01.2
Suma Asegurada Casco:         $0                           RC: $85000000
Suma Asegurada GNC:           $0
Suma Asegurada Accesorios:    $0
Franquicia:                   Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.

Cláusula de Ajuste:           S/C
```

Productor: BOCHATON DANILO ALBERTO
BOLSIN V ELISA

SWISS MEDICAL SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210 Patente:
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/10/2023	22,261.00	1

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040180221000000102226100091023002007230900 1

Clave para Pagos Electrónicos: 00401802210

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: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/10/2023	22,261.00	1

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO .
Próximo Vencimiento: 09/11/2023

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
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 SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210 Patente:
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/11/2023	22,261.00	2

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040180221000000202226100091123002007230900 6

Clave para Pagos Electrónicos: 00401802210

SWISS MEDICAL SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210 Patente:
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
11/12/2023	22,261.00	3

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040180221000000302226100111223002007230900 9

Clave para Pagos Electrónicos: 00401802210

SWISS MEDICAL SEGUROS
COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210 Patente:
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/01/2024	22,262.12	4

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS CON 12/100 . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ Nº _____

0940020040180221000000402226121090124002007230900 5

Clave para Pagos Electrónicos: 00401802210

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: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/11/2023	22,261.00	2

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO .
Próximo Vencimiento: 11/12/2023

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
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 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: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
11/12/2023	22,261.00	3

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO .
Próximo Vencimiento: 09/01/2024

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
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 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: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
09/01/2024	22,262.12	4

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS C
Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
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 SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA LA ENTIDAD

Red Pago Fácil / Rapipago

ASEGURADO: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210 Patente:
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
11/12/2023	22,261.00	3

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO . Pesos M/CTE

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
Efectivo ☐ Cheque ☐ Banco: _____ N° _____

0940020040180221000000302226100111223002007230900 9

Clave para Pagos Electrónicos: 00401802210

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: BASTIDA GASTON OSVALDO Póliza: 1802210
Sección: AUTOMOTORES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
11/12/2023	22,261.00	3

Son: *VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO
Próximo Vencimiento: 09/01/2024

VIGENCIA: 02/10/2023 Hasta: 02/02/2024
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.



*** SEPSA - PAGO FACIL ***
COMPROBANTE DE PAGO DE: 832 SMG SEGUROS
0027 A22160 09/12/2023 10:35:52 C23D743E
00401802210000003 P $$$$$$$$22261,00
832 832 SMG SEGUROS

CONSULTE EL PAGO FACIL MAS CERCANO LLAMANDO AL:
0800-444-3224 O INGRESANDO A: www.pagofacil.com.ar

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO SI TODOS LOS DATOS SE LOS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0940020040180221000000302226100111223002007231200 3