Buenos Aires, 20 de septiembre de 2023

SRES:
GIRAUD SILVIA DEL CARMEN

Ref.: Seguro de Automotor Flota
Póliza N° 4560005341403

Nos dirigimos a Ustedes en representación de Caja de Seguros S.A., con el objeto de dar respuesta a vuestra solicitud de extensión de una constancia que les permita justificar fehacientemente ante quien corresponda, el estado de pago de los premios de la póliza N° 4560005341403 a nombre de GIRAUD SILVIA DEL CARMEN RAMONA con vigencia desde el 31/08/2023 hasta el 29/02/2024

En tal sentido, les informamos que la póliza de referencia está adherida al débito automático de tarjeta de credito, con sus pagos al día, debitándose los mismos mensualmente de la tarjeta de credito VISA S.A. XXXXXXXXXXXX3957

Sin otro particular, los saludamos muy atentamente.

Víctor Carpinelli
Jefe de Servicios de Cobranzas
Gerencia de Operaciones y Servicios de Negocio