Hasta

A ENTIDAD

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA

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

liza: 767205 Patente:
doso: 0

ASEGURADO: COMBET RAUL MARCELO
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

CUOTA	FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR
2	12/02/2024	8,933.00

Son: *OCHO MIL NOVECIENTOS TREI

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 03/01/2024 Hasta: 03/0

Efectivo Cheque Banco: _____ N°

Este cupón será válido como pago, cuando tenga e
electronico adjunto, de los bancos y entidades
compañia.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la
las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y

JUZGADO DE PAZ LETRADO SAN JOSÉ
JUZ LET 2020

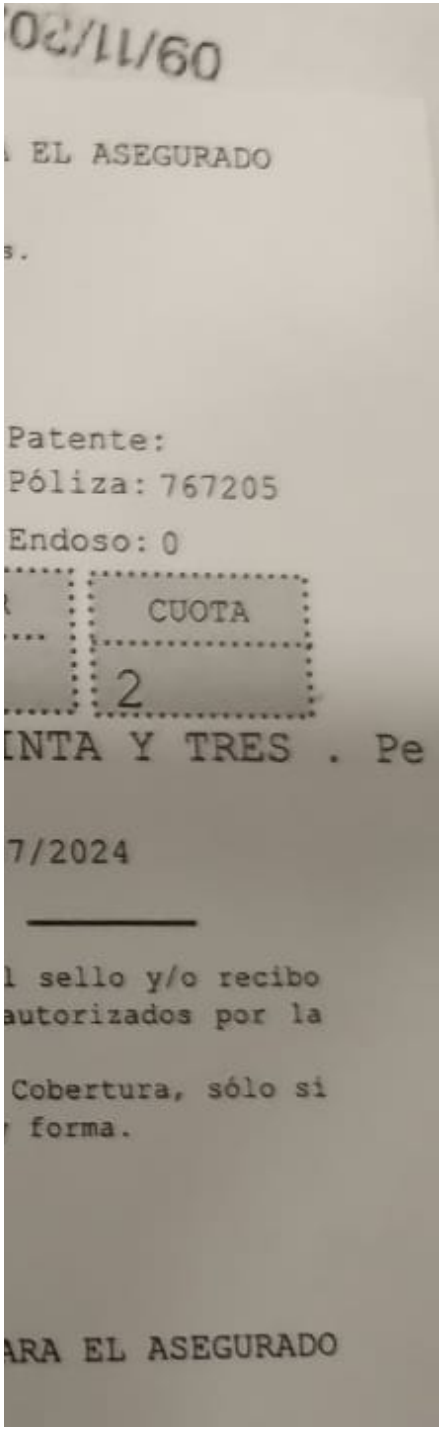
9330012022400 0242401002

767205

IDAD

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PA



02/11/60

EL ASEGURADO

s.

Patente:
Póliza: 767205
Endoso: 0

CUOTA
2

INTA Y TRES . Pe

7/2024

l sello y/o recibo
autorizados por la

Cobertura, sólo si
forma.

ARA EL ASEGURADO

miércoles, 3 de enero de 2024

Certificado de Cobertura de Accidentes Personales

Asegurado

Nombre: COMBET RAUL MARCELO
Número de Documento/CUIT: 21943905
Dirección: BROUCHOUD 2442 - VILLA SAN JOSE - ENTRE RIOS
Posición ante el IVA: CONSUMIDOR FINAL
Vigencia Desde: 03/01/2024 12:00:00 p.m.
Vigencia Hasta: 03/07/2024 12:00:00 p.m.

Datos de la Cobertura

Certificamos que el número de póliza es: **767205**

Limite por acontecimiento: $ 17.710.000,00 (*) 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: 21943905 - COMBET, RAUL MARCELO - CHOFER DE CAMION

MUERTE E INVALIDEZ TOTAL O PARCIAL PERMANENTE: $ 13.800.000,00 A.M. FARMACEUTICA: $ 3.910.000,00

H. DELICTIVOS: $ 0,00 Beneficiario: RPB S A CUIT 30-66313737-5 Vig. Desde: 03/01/2023

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