IMG-20240126-WA0035.jpg
29/1/24, 11:37
1/1
https://mail.google.com/mail/u/0/#inbox/KtbxLthKPXSXdKXfTXdTnBMnnlcNCNjrHg?projector=1&messagePartId=0.1

RUS **Para el asegurado** CUOTA 1/10

2031 - RAMIREZ CARLOS JAVIER Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 05112121900400006

Asegurado: 1619678 **ETCHEVERRY, JUAN PABLO**

Dirección: LOS PINOS 1494 (2820)GUALEGUAYCHUEntre Rios

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
12:380262	26/01/2024-26/01/2025	26/01/2024	26/02/2024

IMPORTE **$3.492,00**

26/01/2024

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino TRES MIL

Fecha de pago ..... Firma ..... Sello .....

Germán Gustavo Seguros 15641873

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B MITRE 262 - (2820) GUALEGUAYCHU 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: 01201219004

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

0943600120038026204000003492002402601 6196786