LA PERSEVERANCIA SEGUROS

Casa Central: COLON esq. BETOLAZA - Tel. (02983) 430780 - B/500GFA Tres Arroyos

Los valores serán cancelados en sus monedas correspondientes.

Organizador	498	**SECC.**	04	AUTOMOTORES	
Productor	498	**POLIZA**	07781405	**ENDOSO**	00000000

RECIBIMOS DE **BASTIDA LUIS ALBERTO** **Pago Elec.** 0020002268160004

LOS BRETES 857

POLIZA FLOTA

Cuota	Vencimiento	Desde	Hasta	Importe
01 de 03	02/01/2024	02/01/2024	02/02/2024	98.905,99

ASEGURADO

09415709890599020124004077814050000000018

Nro. Cheque: _____ **Banco:** _____ **Importe:** _____

El presente cupón de pago se rige por la cláusula de cobranza del premio incluida en las condiciones particulares de la póliza y solo será válido como pago cuando tenga adjunto recibo electrónico de las entidades de cobro autorizadas por la compañía. Para el caso de abonarse con cheque librado y/o endosado por el Asegurado o tomador el presente cupón solo será válido con la firma, fecha y sello del Productor Asesor de Seguros. El pago de este cupón no implica la cancelación de cuotas anteriores vencidas, en caso de mora la cobertura se reanudará a las 00.00 hs del día siguiente de efectivizarse el pago.

PAGADO

02 ENE. 2024

AGENCIA

VILLA ELISA - E. RIOS

Escaneado con CamScanner

RUS

Para el asegurado

CUOTA 7/12

6914 - BOCHATON DANILO ALBERTO Mat. SSN

Nro. Recibo 05102080943901066

Asegurado: 5422341 **BASTIDA, LUIS ALBERTO**

Dirección: LOS BRETES 857 (3265)VILLA ELISAEntre Rios

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
2:95308	30/06/2023-30/06/2024	01/01/2024	30/01/2024

IMPORTE
$11.760,00

Son: Pesos ONCE MIL SETECIENTOS SESENTA

__/__/__ Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: URQUIZA 2045 - (3265) VILLA ELISA 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/PAGO MIS CUENTAS: 00200809439

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

094360002000953080400601176000240010542234 18

PAGADO

02 ENE. 2024

AGENCIA VILLA ELISA - E. RIOS

Escaneado con CamScanner