RUS **Para el asegurado** CUOTA 6/10

1661 - SITTNER HUGO GERARDO Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 05112110067202152

Asegurado: 90844 **ALT, BERNARDO GABRIEL**
Dirección: AVENIDA LIBERTAD 946 (2826)URDINARRAINEntre

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
12:358728	18/09/2023-17/09/2024	19/02/2024	18/03/2024

IMPORTE
$4.646,00

SITTNER HUGO GERARDO
Productor Asesor de Seguros
Mat. N° 57.429

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino CUATRO MIL

16/2/24 (Fecha de pago) ..... (Firma) ..... (Sello)

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AVDA. 25 DE MAYO 118 - (2827) ALDEA SAN ANTONIO en el horario habitual de la oficina

Este cupon por si mismo no es valido 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 estableciido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importará la suspension automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del dia siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 01201100672

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

0943600120035872804015004646002405000090844O