Banco: Sucursal: N°

IMPORTANTE: Ver cláusulas de Cobranza del Premio en las Condiciones Generales de la Póliza. La cobertura de la póliza quedará automáticamente suspendida DESDE LA HORA 24 DEL DIA DEL VENCIMIENTO IMPAGO. Dájase establecido que en caso de que el Tomador o Asegurado abonara un importe determinado sin que se hubiese cancelado el total de las obligaciones ya vencidas, de acuerdo con el plan de pago estipulado en el contrato dicho [illegible] se tendrá por cumplida la obligación hasta el [illegible] todas las obligaciones vencidas. En caso

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades

Importe $ 2.757,56

SON PESOS

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco:
Sucursal:
N° Cheque:

Por favor sellar al dorso

Talón para la Entidad Recaudadora

0944990180205808000000080120027575624031908 0

Importe: 2.757,56

SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

En caso de abonar con cheque - debe | Banco: | Sucursal

Por favor sellar al dorso | N°

Talón para la Entidad Recaudadora

* SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
ru 139 - (C1067AAC) Bs.As.
mprobante de pago de: Mapfre vida
valle 348 - (1306) Bs. As.
CUIT 33-70089372-9
013 A11445 26/02/2024 19:49:31
OLIZA N 699-018-02058080-0000-00
ucursal N 000
ENCIMIENTO 19/04/2024
0090248 678 $$$$$$$$$$2.757,56

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI
ODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN
ON LOS DE LA FACTURA.

0946990180205808000000080120027575624031908 0
0519030

A SEG VIDA S.A.

Vencimiento 19/02/24
Vigencia del pago 19/03/24

Talón: 2/10

$ 2.757,56

A Y SIETE CON 56/100

N°

Condiciones Generales de la Póliza. La cobertura de la [illegible] DEL DIA DEL VENCIMIENTO IMPAGO. Dájase [illegible] un importe determinado sin que se hubiese [illegible] el plan de pago estipulado en el contrato dicho [illegible] primero en el tiempo y la suspensión de la [illegible] todas las obligaciones vencidas. En caso [illegible] se tendrá por cumplida la obligación hasta el

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades

MAPFRE

MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729

Cod. 20321947531
Póliz 116-02058080-07
Ramo ACCIDENTES PERSONA
Talón 2/10
Vencimient 19/02/24
Importe $ 2.757,56

SON PESOS

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco:
Sucursal:
N° Cheque:

Por favor sellar al dorso

Talón para la Entidad Recaudadora

MAPFRE

MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.

Vencimiento 19/02/24

Cod. 20321947531 [illegible] Talón: 2/10
Póliza: 116-02058080-07
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES

Importe: 2.757,56

SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

En caso de abonar con cheque - debe | Banco: | Sucursal

Por favor sellar al dorso | N°

Talón para la Entidad Recaudadora

A SEG VIDA S.A.

Vencimiento 19/03/24
Vigencia del pago 19/04/24

Talón: 3/10

$ 2.757,56

Y SIETE CON 56/100

N°

Condiciones Generales de la Póliza. La cobertura de la [illegible] 24 DEL DIA DEL VENCIMIENTO IMPAGO. Dájase [illegible] un importe determinado sin que se hubiese [illegible] con el plan de pago estipulado en el contrato dicho [illegible] operado primero en el tiempo y la suspensión de la [illegible] todas las obligaciones vencidas. En caso [illegible] se tendrá por cumplida la obligación hasta el

Recibo válido sólo con el sello de las Entidades

MAPFRE

MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.
I.V.A. R.I. C.U.I.T.: 33700893729

Cod. 20321947531
Póliz 116-02058080-07
Ramo ACCIDENTES PERSONA
Talón 3/10
Vencimient 19/03/24
Importe $ 2.757,56

SON PESOS

DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

Banco:
Sucursal:
N° Cheque:

Por favor sellar al dorso

Talón para la Entidad Recaudadora

MAPFRE

MAPFRE ARGENTINA SEG VIDA S.A.

Vencimiento 19/03/24

Cod. 20321947531 [illegible] Talón: 3/10
Póliza: 116-02058080-07
Ramo: ACCIDENTES PERSONALES

Importe: 2.757,56

SON PESOS DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE CON 56/100

En caso de abonar con cheque - debe | Banco: | Sucursal

Por favor sellar al dorso | N°

Talón para la Entidad Recaudadora