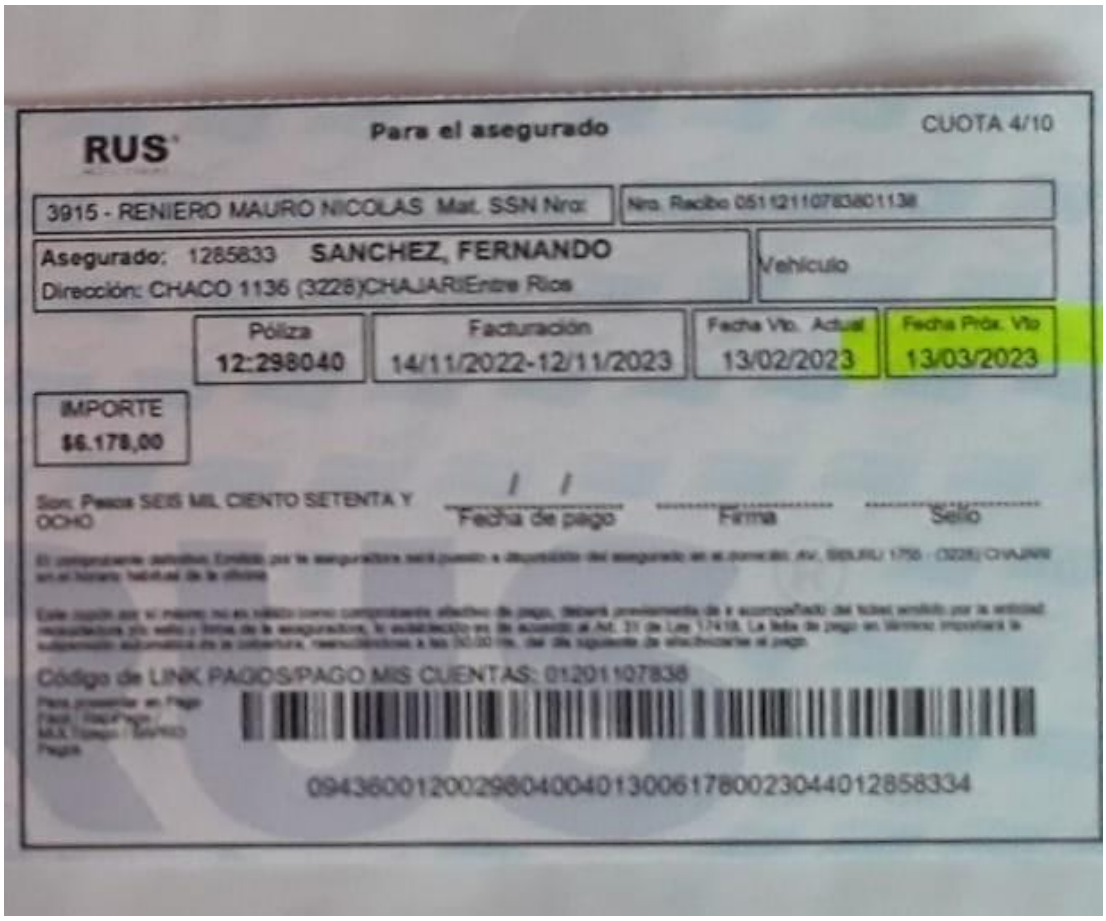


RUS

Para el asegurado

CUOTA 4/10

3915 - RENIERO MAURO NICOLAS Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 05112110783801138

Asegurado: 1285833 **SANCHEZ, FERNANDO**

Dirección: CHACO 1136 (3228)CHAJARIEntre Rios

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
12:298040	14/11/2022-12/11/2023	13/02/2023	13/03/2023

IMPORTE
$6.178,00

Son: Pesos SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO

___/___/___ Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante adjunto Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio Av. SEGURO 1750 - (3228) CHAJARI en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí mismo no es título valor ni comprobante alguno de pago, debiendo presentarse de ser acompañado del título emitido por la entidad respectiva y/o recibo de la aseguradora, lo establecido en el artículo 31 de Ley 17418. La falta de pago en término implicará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 24:00 hs. del día siguiente de efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201107838

Para presentar en Pago Fácil / Rapipago / MAX Transp. / Servicio Pagos

09436001200298040040130061780023044012858334



*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019ABQ) - Bs. As.
Comprobante de pago de: Rio Uruguay
Coop. de Seguros Ltda
C.de Tucuman Nro 21-Concep. del Uruguay
N CUIT 30-50006171-1
0007 A21204 24/01/2023 08:39:04
1285833 $$$$$$$$$6178.00
99681737 000 000 RIO URUGUAY

Seccion/Ramo: 012 Accidentes Personales - Poliza: 298040
VENCIMIENTO 13/02/2023

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

09436001200298040040130061780023044012858334