Factura

Allianz

Número de Póliza 232100491592 **Endoso Número** -.- **Fecha Emisión** 28/04/2023

Datos del Contratante / Tomador:

Tipo y Nº de Doc CUIT 20220400728 Condición I.V.A. INSCRIPTO

Nombre y Apellido BOPP, OMAR DEIMIRO Fecha de Nac. -.- Sexo -.-

Domicilio FRAY L BELTRAN 1377

CP 1655 Localidad JOSE LEON SUAREZ Provincia BUENOS AIRES

Datos del Productor:

Nombre y Apellido JAKUBOWICZ, NORBERTO GUILLERMO

Número de Matrícula 7130 Teléfono -.-

Datos del Contrato:

Vigencia: desde las 12 hs. del 01/05/2023 hasta las 12 hs. del 01/05/2024

Moneda del Contrato	**PESOS**	Impuestos Internos	0,00
Prima	20.620,50	I.V.A. (21%)	5.412,88
Recargo Financiero	5.155,13	I.V.A. Percepción (3%)	773,27
Base Imponible	**25.775,63**	II.BB. Percepción (segun detalle)	0,00
OSSEG	128,88	Sellos	309,31
Tasa SSN	154,65	**Premio**	**32.554,62**

Identificación para pago electrónico CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN PARA PAGO ELECTRÓNICO: 20220400728 (RED BANELCO - www.pagomiscuentas.com)

Plan de pago:

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	15/05/2023	3.259,62	7	15/11/2023	3.255,00
2	15/06/2023	3.255,00	8	15/12/2023	3.255,00
3	15/07/2023	3.255,00	9	15/01/2024	3.255,00
4	15/08/2023	3.255,00	10	15/02/2024	3.255,00
5	15/09/2023	3.255,00			
6	15/10/2023	3.255,00			

La Poliza son 10 cuotas consecutives.

MARZO y ABRIL NO SE ABONA.

Buenos Aires, 19 de Marzo de 2024.

CERTIFICAMOS por el presente que la póliza Nro **232100491592** de la seccion **ACCIDENTES PERSONALES** , contratada con nuestra Compañía, con vigencia desde **01/05/2023** hasta el **01/05/2024** perteneciente al asegurado **BOPP, OMAR DEIMIRO** se encuentra **totalmente abonada .**

Se extiende el presente certificado a pedido del asegurado, para ser presentado a quien corresponda.

Fernando M. Gutierrez
Jefe de Cobranzas
Allianz Arg. Cia. de Segs. S. A.