SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 1823361

Sección: AUTOMOTORES — Endoso: 1

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
03/04/2024	127,081.00	1

Son: *CIENTO VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento: 02/05/2024

VIGENCIA: 26/03/2024 Hasta: 26/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Escaneado con CamScanner

AGENCIA SAN JOSÉ

21 MAR 2024

PAGADO

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL SEGUROS

FSUPA012

Sección:	Póliza: 1823361-1	Operación: REFACTURACION
AUTOMOTORES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 26 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 26 Julio de 2024		Emitida en : Buenos Aires el 20/03/2024

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Plan de Cobertura: TS1 S/X, SSN
Amparos:
ASISTENCIA INTEGRAL EN CASO DE SINIESTRO
GESTORIA BAJA DEL VEHICULO
ASISTENCIA PENAL
ROBO Y/O HURTO TOTAL BONIFICANDO SALDO
INCENDIO TOTAL BONIFICADO
INCENDIO TOTAL
ROBO TOTAL

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

CA-CO 1.1 Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL SEGUROS

FSUPA012

Sección:	Póliza: 1823361-1	Operación: REFACTURACION
AUTOMOTORES	P.Vta: BUENOS AIRES	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 26 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 26 Julio de 2024		Emitida en : Buenos Aires el 20/03/2024

Anexo al Frente de Póliza - Condiciones Particulares

Plan de Cobertura: TS1 S/X, SSN
Amparos:
ASISTENCIA INTEGRAL EN CASO DE SINIESTRO
GESTORIA BAJA DEL VEHICULO
ASISTENCIA PENAL
ROBO Y/O HURTO TOTAL BONIFICANDO SALDO
INCENDIO TOTAL BONIFICADO
INCENDIO TOTAL
ROBO TOTAL

La Red Federal de Asistencia a Víctimas y Familiares de Víctimas de Siniestros Viales brinda asesoramiento legal, psicológico, social y de rehabilitación en la post emergencia vial a nivel nacional. Usted puede comunicarse a la línea telefónica única y gratuita 0800-122-7464 de lunes a viernes de 8 a 20 hs. Correo electrónico: oav@seguridadvial.gob.ar

CA-CO 1.1 Advertencia al asegurado: La cobertura de casco (Daños, Incendio, Robo o Hurto) del vehículo no se hará efectiva si el vehículo no se encuentra registrado a nombre del asegurado, hasta tanto se acredite la transferencia registral a su favor o se obtenga expresa conformidad del titular del dominio del vehículo asegurado, manifestada ante escribano público, para que perciba la indemnización el asegurado.

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER — Póliza: 1823361

Sección: AUTOMOTORES — Endoso: 1

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
03/04/2024	127,081.00	1

Son: *CIENTO VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento: 02/05/2024

VIGENCIA: 26/03/2024 Hasta: 26/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Escaneado con CamScanner

AGENCIA SAN JOSÉ

21 MAR 2024

PAGADO

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL SEGUROS

Sección:	Póliza: 1823361-1	Operación: REFACTURACION
AUTOMOTORES	P.Vta.:	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 26 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 26 Julio de 2024		Emitida en : 20/03/2024

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción del Item Nro. 5 *----------

Conductor Principal:		MAURO JAVIER LECIA
Zona de Tarifación:	ZONA L	
Vehículo:	ACOPLADOS ACOPLADO 4T	Patente: AE500YQ
Carrocería:	N/A	Año:2020
Motor/Chasis:	NO APLICA / 8EHABV4E0LA000893	
Uso del Vehículo:	RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA	
Plan de Cobertura:	TS1 S/X, SSN	
Cláusulas de aplicación:	SO-RC 06.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; CG-IN 01.1; CG-IN 02.1; CG-IN 4.2; CG-RH 01.1; CG-RH 02.1; CG-RH 04.2; CG-CO 03.1; CG-CO 06.2; CG-CO 18.1; CA-RC 02.1; CA-DR 01.2; CA-CO 01.1; CA-CO 07.1; CA-CO 10.1; CA-CO 14.1; CO-EX 01.2; CO-EX 03.1; CO-EX 07.1	
Suma Asegurada Casco:	$4000000	RC: $175000000
Suma Asegurada GNC:	$0	
Suma Asegurada Accesorios:	$0	
Franquicia:	Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.	
Cláusula de Ajuste:	S/C	

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER
Póliza: 1823361

Sección: AUTOMOTORES
Endoso: 1

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
02/05/2024	127,081.00	2

Son: *CIENTO VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento: 03/06/2024

VIGENCIA: 26/03/2024 Hasta: 26/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Escaneado con CamScanner

AGENCIA SAN JOSÉ

16 ABR 2024

PAGADO

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL SEGUROS

Sección:	Póliza: 1823361-1	Operación: REFACTURACION
AUTOMOTORES	P.Vta.:	
Vigencia: desde las 12:00 hs. del 26 Marzo de 2024 hasta las 12:00 hs. del 26 Julio de 2024		Emitida en : 20/03/2024

Riesgo Asegurado y Objeto del Seguro:

-------* Descripción del Item Nro. 5 *----------

Conductor Principal:		MAURO JAVIER LECIA
Zona de Tarifación:	ZONA L	
Vehículo:	ACOPLADOS ACOPLADO 4T	Patente: AE500YQ
Carrocería:	N/A	Año:2020
Motor/Chasis:	NO APLICA / 8EHABV4E0LA000893	
Uso del Vehículo:	RUTERO / ACOPLADO SEMI Y REMOLQUE MAS 2TN NACIONA	
Plan de Cobertura:	TS1 S/X, SSN	
Cláusulas de aplicación:	SO-RC 06.1; CG-RC 01.1; CG-RC 02.1; CG-RC 03.1; CG-RC 04.1; CG-RC 05.1; CG-IN 01.1; CG-IN 02.1; CG-IN 4.2; CG-RH 01.1; CG-RH 02.1; CG-RH 04.2; CG-CO 03.1; CG-CO 06.2; CG-CO 18.1; CA-RC 02.1; CA-DR 01.2; CA-CO 01.1; CA-CO 07.1; CA-CO 10.1; CA-CO 14.1; CO-EX 01.2; CO-EX 03.1; CO-EX 07.1	
Suma Asegurada Casco:	$4000000	RC: $175000000
Suma Asegurada GNC:	$0	
Suma Asegurada Accesorios:	$0	
Franquicia:	Según cláusulas de aplicación de estas condiciones particulares.	
Cláusula de Ajuste:	S/C	

Escaneado con CamScanner

SWISS MEDICAL

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER
Póliza: 1823361

Sección: AUTOMOTORES
Endoso: 1

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
02/05/2024	127,081.00	2

Son: *CIENTO VEINTISIETE MIL OCHENTA Y UNO . P

Próximo Vencimiento: 03/06/2024

VIGENCIA: 26/03/2024 Hasta: 26/07/2024

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

Escaneado con CamScanner

AGENCIA SAN JOSÉ

16 ABR 2024

PAGADO

Escaneado con CamScanner