PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0000539959	**Vencimiento** 17/04/2024
Asegurado SOLIS JUAN ANTONIO	
Domicilio B. CIUDAD CENTRO M - B C 4 5569 EUGENIO BUSTOS MENDOZA	
Productor 8425 CASTILLO LUIS CARLOS	
Próximo Vencimiento: 17/05/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00565542	00000000	$ 5.685,40	

Recibo: /	**Recibo:**
Cuota Número: 01 de 05	
Ef.: X **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____	

CASTILLO, LUIS CARLOS
NORMA CRISTINA

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitara la cobertura suspendida, [illegible] del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de [illegible] los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los [illegible] habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: 18 ABR. 2024 Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0000539959	**Vencimiento** 17/04/2024
Asegurado SOLIS JUAN ANTONIO	
Domicilio B. CIUDAD CENTRO M - B C 4 5569 EUGENIO BUSTOS MENDOZA	
Productor 8425 CASTILLO LUIS CARLOS	
Próximo Vencimiento: 17/05/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00565542	00000000	$ 5.685,40	

Recibo: /	**Recibo:**
Cuota Número: 01 de 05	
Ef.: X **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____	

CASTILLO, LUIS CARLOS
NORMA CRISTINA

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitara la cobertura suspendida, [illegible] del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de [illegible] los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los [illegible] habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: 18 ABR. 2024 Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE



PARANA SEGUROS

CDAD.DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico 0000539959	**Vencimiento** 17/04/2024
Asegurado SOLIS JUAN ANTONIO	
Domicilio B. CIUDAD CENTRO M - B C 4 5569 EUGENIO BUSTOS MENDOZA	
Productor 8425 CASTILLO LUIS CARLOS	
Próximo Vencimiento: 17/05/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00565542	00000000	$ 5.685,40	

Recibo: /	**Recibo:**
Cuota Número: 01 de 05	
Ef.: X **CH.:** ☐ **Bco.:** _____ **Nro.:** _____	

CASTILLO, LUIS CARLOS
NORMA CRISTINA

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitara la cobertura suspendida, [illegible] del dia posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de [illegible] los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los [illegible] habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: 18 ABR. 2024 Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE

