SWISS MEDICAL
DESCUENTO

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

ASEGURADO: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

Patente:
Póliza: 792566
Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
29/04/2024	16,294.00	1

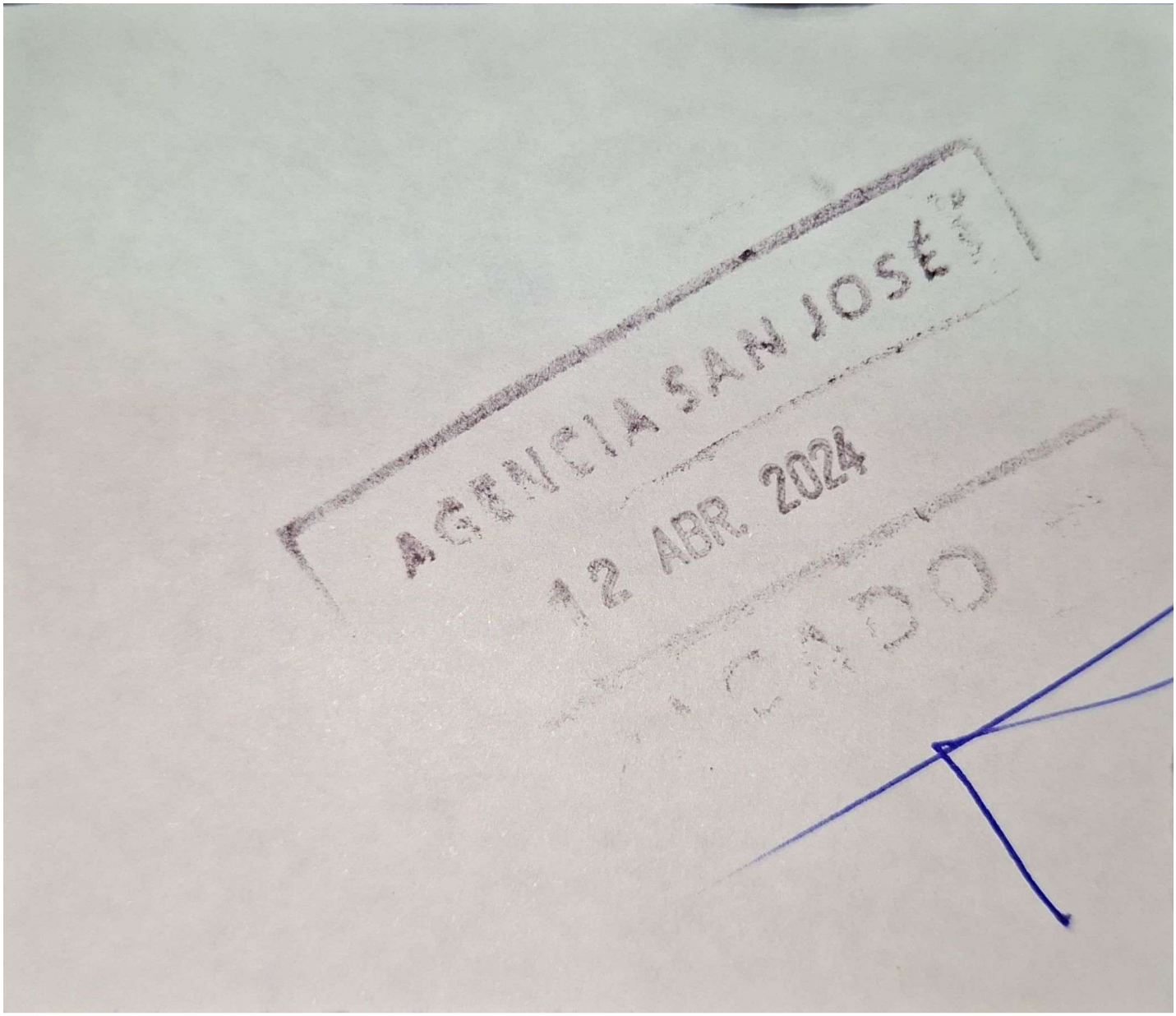
Son: *DIECISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CU

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 20/04/2024 Hasta: 20/10/2024

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

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: GALVAN EZEQUIEL ALEJANDRO Póliza: 792566

Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
29/04/2024	16,294.00	1

Son: *DIECISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CU

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 20/04/2024 Hasta: 20/10/2024

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.

CS Escaneado con CamScanner