ROS

Para el asegurado

CUOTA 1/3

| 1452 - RAMIREZ CARLOS JAVIER Mat. SSN Nro: | Nro. Recibo 0510474315150100 1 |
|---|---|

**Asegurado** 1162058 **PERALTA, HERNAN**

Direccion RIOJA 2460 (2820)GUALEGUAYCHUEntre Rios

Vehículo HERMANN SEMIRREMOLQUE

| Patente | Póliza | Facturación | Fecha Vto. Actual | Fecha Próx. Vto |
|---|---|---|---|---|
| CJK994 | 4 12066216 | 26/07/2024-26/10/2024 | 05/08/2024 | 05/09/2024 |

IMPORTE

**$8.430,00**

CARLOS J. RAMIREZ
Asesor - Productor de Seguros
Mat. 1721
3446-630752

Son Pesos OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA

Fecha de pago ..... Firma ..... Sello .....

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AYACUCHO 25 - (2820) GUALEGUAYCHU en el horario habitual de la oficina

Este cupon por si mismo no es válido como comprobante efectivo de pago, deberá previamente de ir acompañado del ticket emitido por la entidad recaudadora y/o sello y firma de la aseguradora; lo establecido es de acuerdo al Art. 31 de Ley 17418. La falta de pago en término importara la suspension automatica de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407431515

Para presentar en Pago Facil / RapiPago / MULTIpago / BAPRO Pagos

0943600041206621604000008430002421801162058 1