PAGO DE SEGURO DE VIDA CORREA SERGIO MARIANO



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	0001897377	Vencimiento
Asegurado	CORREA SERGIO MARIANO	09/07/2024
Domicilio	PJE MEJIAS MIRAVAL 679	
4000	SAN MIGUEL DE TUCUMAN	TUCUMAN
Productor	13282 BESERRA JOSE ALBERTO	
Próximo Vencimiento: 09/08/2024		

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
12	00568946	00000000	$ 2.381,00	

Recibo: / Recibo:

Cuota Número: 03 de 05

Ef.: ☐ CH.: ☐ Boo.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE

RAPIPAGO ORIGINAL

Puesto: 045245
Fecha: 10/07/2024 Hora: 12:14:26
Empresa: 1841 PARANA SEGUROS
Importe: $2.381,00 PESOS
Cliente: 0120056894600000003
Nro.Op:0452451720624474046
Cod.Seg:3AD36CA189

WWW.RAPIPAGO.COM.AR

09433000238100242180120056894600000000306

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

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 0001897377 Vencimiento 09/08/2024
Asegurado CORREA SERGIO MARIANO

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CORREA SERGIO MARIANO	00568946	00000000	09/05/2024	09/11/2024

Dirección: PJE MEJIAS MIRAVAL 679
4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN

CUIT
20276520300

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
CORREA SERGIO MARIANO	27/11/1979	DNI 27652030

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 09/05/2024 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 8.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 8.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 800.000,00	0	0	0

Beneficiarios

Apellido y Nombre	Documento	Relación/Parentesco	% del Beneficio
RPB SOCIEDAD ANONIMA	CUIT 30663137375	SOCIO	100,00

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
RPB SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30663137375
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 10 de Julio de 2024



La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora