El presente plan de pago para la póliza 003873130 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 16.11.2023

Mercantil Andina

Cupón Oficial Asegurado

Avda. Belgrano 672, CABA
C.U.I.T.: 30-50000691-1 / Ing. Brutos: 913500195-8
Caja Previsional: 0000000000651 / I.V.A.: Resp. Inscrip. Agente de Retención

POLIZA: 003873130 **RAMA:** ACCIDENTES PERSONALES (06)
ASEGURADO: 8666151 DI CESARE SANTIAGO GABRIEL
DOMICILIO: Malvinas Argentinas 581, (5569) SAN CARLOS MZA
FECHA EMISION: 16.11.2023
VIGENCIA DE PÓLIZA: 29.11.2023 - 29.11.2024

VTO. PAGO	IMPORTE
29.08.2024	$ 3.516,97

Leonardo Miguel Gómez
Productor Asesor de Seguros
Matr. N° 79485- SSN
Cel.: (02622) 15606013

PAGADO

El presente plan de pago para la póliza 003873130 reemplaza cualquier documento emitido con anterioridad a la fecha 16.11.2023