DEBIDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA, LES SOLICITAMOS QUE POR FAVOR CHEQUEEN LAS SUMAS ASEGURADAS DE SUS VEHÍCULOS PARA QUE LAS MISMAS QUEDEN ACTUALIZADAS EN PÓLIZA.

NO DUDE EN CONSULTAR

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

npresa el dia 17-07-2024

PRODUCTO ASEGURA2 **PÓLIZA** 32440759

O CARMELO Matrícula SSN: 3847 AG: 24

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 27-07-2024	Hasta 12:00 Hs. del 27-07-2025
Término (en días)	**Plan**
123	B1 - RC.PERD TOTAL Inc. y Robo
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
30760587	16-07-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE TREVISSAN ESTEBAN JACINTO
DOMICILIO ROSARIO DEL TALAB DOCENTECSA 4 4
LOCALIDAD URDINARRAIN
CÓDIGO POSTAL 2826
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20208558553 / 20855855
ASEGURADO NRO. 3866931

ASEGURADOS ADICIONALES

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO.
Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.
FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador") bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomado que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	30-07-2024	$ 25,579.00
2/4	30-08-2024	$ 25,579.00
3/4	30-09-2024	$ 25,579.00
4/4	30-10-2024	$ 25,580.15
TOTAL:		**$ 102,317.15**

PERÍODO FACTURADO

27-07-2024	27-11-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 965.99 por declaración jurada.
Números de Inscripción: 33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA $ 71,537.16		
I.V.A. $ 18,370.74	**SELLADO** $ 965.99	**OTROS IMP. Y TASAS** $ 6,435.66
PREMIO DEL ENDOSO $ 102,317.15		
MONEDA CONTRATO PESOS	**TEA** 73.58%	**CARGO FINANCIERO** $ 5,007.60

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliz (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata 16 de Julio de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N 36100,36696,38065,38066,39327,39927



FEDERACION PATRONAL Seguros S.A. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/99

AN JACINTO Cliente:3866931

3° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN

-0 / 19-29225472-0

do

11-2024 Fecha límite pago 09-08-2024

Monto a pagar $ 115,483.77

- SISTEMA MULTIPAGO de Serconfi S.R.L. -

######### COMPROBANTE DE PAGO ##########
Nro 0009 - 29/07/2024 - 11:15:34
566 - Organizacion Vignola
FEDERACION PATRONAL
040324407590000000 $30413.00

Ramo 04//Poliza 032440759//Cert 0000//En
CUOTA 30/07/24 pol 4-32440759-0 *Pat.CQA
1/4

FORMA DE PAGO: Debito Prisma
C.U.P. EDA490405JJAJAE

CONSTANCIA DE PAGO

- Este pago se procesara el 29/07/2024 -

:03446-15-61-7657 Nro. Cheq.: 0

DB3E414029

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.

ros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/01

AN JACINTO Cliente:3866931

° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN

0 / 19-29225472-0

4

8-2024

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

T.E. 03446-15-61-7657 Nro. Cheq.: 0

DEBIDO A LA SITUACIÓN ECONÓMICA, LES SOLICITAMOS QUE POR FAVOR CHEQUEEN LAS SUMAS ASEGURADAS DE SUS VEHÍCULOS PARA QUE LAS MISMAS QUEDEN ACTUALIZADAS EN PÓLIZA.

NO DUDE EN CONSULTAR

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

mpresa el dia 17-07-2024

PRODUCTO ASEGURA2 **PÓLIZA** 32440759

O CARMELO Matrícula SSN: 3847 AG: 24

Vigencia Desde	Vigencia Hasta
Desde 12:00 Hs. del 27-07-2024	Hasta 12:00 Hs. del 27-07-2025
Término (en días)	**Plan**
123	B1 - RC.PERD TOTAL Inc. y Robo
Endoso	**Lugar de emisión**
0	La Plata, Buenos Aires, Argentina
Póliza anterior	**Fecha de emisión**
30760587	16-07-2024

DATOS DEL ASEGURADO

NOMBRE TREVISSAN ESTEBAN JACINTO
DOMICILIO ROSARIO DEL TALAB DOCENTECSA 4 4
LOCALIDAD URDINARRAIN
CÓDIGO POSTAL 2826
PROVINCIA ENTRE RIOS
CONDICIÓN DE IVA INSCRIPTO
CUIT/DNI 20208558553 / 20855855
ASEGURADO NRO. 3866931

ASEGURADOS ADICIONALES

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U. Domicilio: Av. 51 n°770 - La Plata - CP B1900AWP - Pcia de Bs. As. - IVA-RESPONSABLE INSCRIPTO. Imp.S/Ing.Brutos:Conv.Mult.902-867191-2. Fecha Inicio de Actividad: 08/11/2000.

FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U.,CUIT: 33-70736658-9 (en adelante "el Asegurador") asegura a la persona indicada anteriormente (en adelante "el Asegurado/Tomador") bajo las condiciones de la presente póliza, que han sido convenidas para ser ejecutadas en buena fe, y de conformidad con la solicitud de seguro presentada por el Asegurado/Tomado que se declara parte integrante de este contrato

PLAN DE PAGO DEL ENDOSO

NÚMERO	VENCIMIENTO	IMPORTE
1/4	30-07-2024	$ 25,579.00
2/4	30-08-2024	$ 25,579.00
3/4	30-09-2024	$ 25,579.00
4/4	30-10-2024	$ 25,580.15
TOTAL:		**$ 102,317.15**

PERÍODO FACTURADO

27-07-2024 — 27-11-2024

Pago del Impuesto de sellos de $ 965.99 por declaración jurada.
Números de Inscripción: 33-70736658-9

LIQUIDACION DEL PREMIO

PRIMA	$ 71,537.16				
I.V.A.	$ 18,370.74	**SELLADO**	$ 965.99	**OTROS IMP. Y TASAS**	$ 6,435.66
PREMIO DEL ENDOSO	$ 102,317.15				
MONEDA CONTRATO	PESOS	**TEA**	73.58%	**CARGO FINANCIERO**	$ 5,007.60

Si el texto de esta póliza difiriera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliz (Art.12 de la ley de Seguros). Cuando se mencionen los vocablos "Asegurado" o "Tomador/Contratante" se considerará indistintamente según correspondan. Emitida en La Plata 16 de Julio de 2024

La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8. del Reg. General de la Actividad Aseguradora.

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado.
Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con este Servicio al teléfono 0810-222-5588. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la página web www.fedpat.com.ar.
En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar.

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Para consultas o reclamos, comunicarse con FEDERACIÓN PATRONAL SEGUROS S.A.U., al teléfono 0810-222-5588

Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación mediante Resolución N 36100,36696,38065,38066,39327,39927

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 32440759

CERTIFICADO DE PÓLIZA ÚNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DEL TRANSPORTADOR POR CARRETERA EN VIAJE INTERNACIONAL.

CERTIFICADO DE APOLICE UNICA DE SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL DO TRANSPORTADOR RODOVIARIO EN VIAGEM INTERNACIONAL.

ASEGURADORA / SEGURADORA	País / país	POLIZA Nro. / APOLICE Nro.
FEDERACION PATRONAL SEGUROS S.A.U.	ARGENTINA	32440759

Asegurado / segurado	Validez / vigencia	Coasegurado / cosegurado
TREVISSAN ESTEBAN JACINTO	27-07-2024 AL 27-07-2025	

ROSARIO DEL TALAB DOCENTECSA 4 4
URDINARRAIN

Motor - chasis / motor - chassis	Matricula / Placa
/ 9ADG0923WWM139113	CQA519

Marca - modelo - año / marca - modelo - ano	
ACOPLADO RANDON	1998

Certifica que el vehículo, cuyos datos se detallan anteriormente, se encuentra amparado en el riesgo de responsabilidad civil conforme a los montos y condiciones establecidas en la XV Reunión de Ministros de Obras Públicas y Transportes de los Paises del Cono Sur. Acuerdo 1.41 (XV).

Certifica que o veículo, cujos datos enumeram-se anteriormente, está amparado no risco de responsabilidade civil, segundo os valores e condiçoes establecidas na Reuniao de Ministros de Públicas e Transportes dos Paises do Cono Sul. Acordo 1.41 (XV).

LA PLATA
Ciudad / Cidade

16-07-2024
Fecha / Data

Diego Fernando Vallina
Gerente General

Póliza 32440759 / 0 — FEDERACION PATRONAL SEGUROS

Cliente: 3866931 TREVISSAN ESTEBAN JACINTO

Modelo	ACOPLADO RANDON
T. Vehículo	ACOPLADOS Y SEMIRREMOLQUES MAS D
Motor	
Chasis	9ADG0923WWM139113
Año	1998
Patente	CQA519

Vigencia desde 27-07-2024 12:00 Hs.
Vigencia hasta 27-07-2025 12:00 Hs.
Plan Pago CUOTAS MENSUALES

Asistencia al Vehículo: categoría de servicio: (No dispone)

Renovación **RUTA**

Póliza 32440759 / 0 — FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SEGURO OBLIGATORIO DEL AUTOMOTOR CONFORME DECRETO 1716/08
(Reglamentario de la Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N°26363)

La posesión de este comprobante obligatorio será prueba suficiente de la vigencia del seguro obligatorio de automotores exigido por el art. 68 de la Ley N 24449. Conforme el art. 2 de la Disp. N 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, la falta de portación del recibo de pago de la prima del seguro obligatorio por parte del conductor del vehículo, no podrá ser aducida por la Autoridad de Constatación para determinar el incumplimiento de los requisitos para la circulación.

EN CASO DE SINIESTRO obtenga los siguientes datos: Nombre, dirección, teléfono y registro del conductor. Marca, patente, propietario y seguro de tercero. Nombre, dirección y teléfono de los testigos. Luego dirijase a su productor o a la Compañía.
Asist. Jurídica: En accidentes de tránsito con terceros lesionados, llame al 0800-222-0022

MEDIOS DE PAGO, Las cuotas de la presente póliza pueden ser abonadas con Pago Fácil, Rapipago, Provincia Net, Cobro Express, Pago Mis Cuentas, Pagos Link, Interbanking (Interpagos), VISA Pago Puntual o Servicios de Pago Mastercard. También puede solicitar la adhesión al servicio de cobro por DEBITO AUTOMATICO en tarjeta de crédito o CBU.

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Avda. 51 N 770 (B1900AWP), La Plata, Bs. As., Argentina

Diego Fernando Vallina
Gerente General

CERTIFICADO DE MERCOSUR / CARTIFICADO DE MERCOSUL

FEDERACION PATRONAL SEGUROS

SECCIÓN AUTOMOTORES **PRODUCTO** ASEGURA2 **PÓLIZA** 32440759

SUMAS ASEGURADAS Y LIMITES MÁXIMOS DE RESPONSABILIDAD POR VEHÍCULO Y EVENTO
IMPORTANCIA SEGURADOS E LIMITES MAXIMOS DE RESPONSABILIDADE POR VEICULO E EVENTO

DAÑOS A TERCEROS NO TRANSPORTADOS DANOS A TERCEIROS NAO TRANSPORTADOS				DAÑOS A PASAJEROS DANOS A PASSAGEIROS			
Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	50,000	Muerte y/o Daños Personales	Por Persona / Por Pessoa	u$s	50,000
Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	200,000	Morte e/ou Danos Pessoais	Limite Máximo por evento	u$s	240,000
Daños Materiales	Por bien	u$s	30,000	Daños Materiales	Por Persona/ Por Pessoa	u$s	1,000
Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	200,000	Danos Materiais	Limite Máximo por evento	u$s	10,000

DIRECCIONES DE ASEGURADORAS REPRESENTANTES EN LOS PAISES DEL CONO SUR
ENDERECOS DAS SEGURADORAS REPRESENTANTES

Esta cobertura comprende a los siguientes países / Esta cobertura comprende os seguintes paises

País	Aseguradora / Seguradora	Dirección / Endereço	T.E.
BRASIL	LIBERTY SEGUROS.	Rua Dr. Geraldo C. Moreira, 110 SAO PABLO SP 04571-020	Denuncias (55) 40045423(Capital y reg. Metropolitanas). 0800-7095423(demas regiones). Asist Mecanica: 0800-892-3680
PARAGUAY	EL COMERCIO PARAGUAYO S.A. CIA. DE SEGUROS GRALES.	Alberdi Nº 453 ASUNCION (P)	Denuncias:(021)-492324/25 Asist Mecanica: +54-0351-485-8321.
URUGUAY	BANCO DE SEGUROS DEL ESTADO	Bvar. Artigas 3821 MONTEVIDEO (R.O.U.)	Denuncias: 02-1994 / 5982-203.37.73 Asist. Mecanica: 0800-405-4549
CHILE	HDI - CHILE	Av. Manquehue Norte N 160, Piso 19 Los Condes SANTIAGO DE CHILE	Denuncias: +56 2 27154544 ó +56 2 24976234 ó +56 2 24974671 Asist. Mecánica: 0800-104-5555
BOLIVIA	CREDIFORM INTERNATIONAL S.A.	Potosi N 1220 esq. Ayacucho LA PAZ - BOLIVIA	Denuncias:(00591-2) 2315566 Asist. Mecanica: 0800-100-201
PERU	MAGALLANES PERU S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	Av. Manuel Olguín 335, Oficina 1006. Santiago de Surco	Denuncias : TE Local (51) 230-3030 ó 0-800-23030

OBSERVACION: En el caso de siniestros debe haber contacto con el representante del Asegurador del país donde ocurrió el hecho.
OBSERVAÇAO: No caso de sinistros deve haver contacto com o representante da Seguradora no país onde ocorreu u fato.

LA PLATA
Ciudad / Cidade

16-07-2024
Fecha / Data

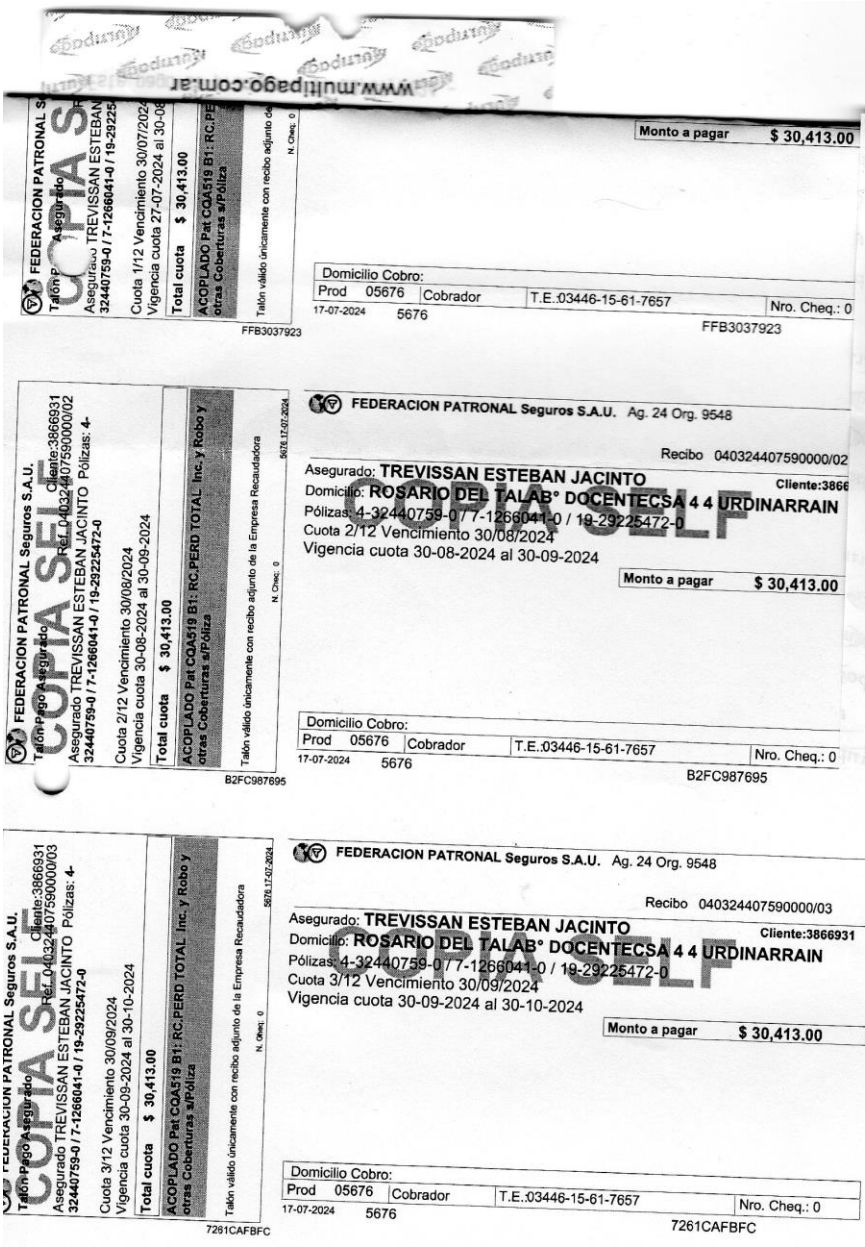
Diego Fernando Vallina
Gerente General

En caso de siniestro, la falta de presentación de la información y/o documentación solicitada en la Resolución N° 28/2018 de la Unidad de Informació Financiera (U.I.F.), no obstará al pago correspondiente, si obrara en poder de la aseguradora la documentación requerida por la legislación aplicable er materia de seguros, sin perjuicio de la responsabilidad del Sujeto Obligado de evaluar adecuadamente esa falta de presentación de información y/ documentación, a la luz de la normativa aplicable en materia de prevención de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo.

El Asegurado o Tomador puede solicitar en cualquier momento a la Aseguradora un ejemplar en original de la presente documentación

Auxilio mecánico, servicio adicional de remolque y urgencias mecánicas tercerizado a través de S.O.S S.A. con cargo a la Compañía: No dispone

Condiciones Generales del servicio: Puede consultarlos en su Web Asegurados o solicitárselo a su productor.



www.multipago.com.ar

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado
COPIA SELF
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 1/12 Vencimiento 30/07/2024
Vigencia cuota 27-07-2024 al 30-08
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
FFB3037923

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

Prod	05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 0

17-07-2024 5676 FFB3037923

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Cliente:3866931
Talón Pago Asegurado Ref. 040324407590000/02
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 2/12 Vencimiento 30/08/2024
Vigencia cuota 30-08-2024 al 30-09-2024
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
B2FC987695

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/02

Asegurado: TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Cliente:3866
Domicilio: ROSARIO DEL TALAB° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN
Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 2/12 Vencimiento 30/08/2024
Vigencia cuota 30-08-2024 al 30-09-2024

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

Prod	05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 0

17-07-2024 5676 B2FC987695

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Cliente:3866931
Talón Pago Asegurado Ref. 040324407590000/03
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 3/12 Vencimiento 30/09/2024
Vigencia cuota 30-09-2024 al 30-10-2024
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq: 0
7261CAFBFC

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/03

Asegurado: TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Cliente:3866931
Domicilio: ROSARIO DEL TALAB° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN
Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 3/12 Vencimiento 30/09/2024
Vigencia cuota 30-09-2024 al 30-10-2024

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

Prod	05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 0

17-07-2024 5676 7261CAFBFC

ACC. PERSONALES

- SISTEMA MULTIPAGO de Serconfi S.R.L. -

######### COMPROBANTE DE PAGO #########
Nro 0005 - 31/08/2024 - 11:41:04
566 - Organizacion Vignola
FEDERACION PATRONAL
1200855607500000001 $ 5259.00

Ramo 12//Poliza 008556075//Cert 0000//En
CUOTA 06/09/24 pol 12-8556075-0 *A.P. PR
1..6/12

FORMA DE PAGO: Debito Prisma
C.U.P. FAB296507FJ=JAE

CONSTANCIA DE PAGO

- Este pago se procesara el 31/08/2024 -

www.multipago.com.ar

FEDERACION PATRONAL S
Talón P Asegurado
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN
32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225
Cuota 1/12 Vencimiento 30/07/202
Vigencia cuota 27-07-2024 al 30-0
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PE otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto d
N. Cheq.: 0
FFB3037923

Monto a pagar $ 30,413.00

ACOPLADO

Domicilio Cobro:

Prod 05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 0

17-07-2024 5676 FFB3037923

- SISTEMA MULTIPAGO de Serconfi S.R.L. -

######### COMPROBANTE DE PAGO ##########
Nro 0006 - 31/08/2024 - 11:41:07
566 - Organizacion Vignola
FEDERACION PATRONAL
040324407590000000 $30413.00

Ramo 04//Poliza 032440759//Cert 0000//En CUOTA 30/08/24 pol 4-32440759-0 *Pat.CQA 2/4

FORMA DE PAGO: Debito Prisma
C.U.P. EDA490405GJ=JAC

CONSTANCIA DE PAGO

- Este pago se procesara el 31/08/2024 -

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado Cliente:3866931
Ref. 040324407590000/02
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 2/12 Vencimiento 30/08/2024
Vigencia cuota 30-08-2024 al 30-09-2024
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq.: 0
5676.17-07-2024
B2FC987695

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/02

Asegurado: TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Cliente:386
Domicilio: ROSARIO DEL TALAB° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN
Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 2/12 Vencimiento 30/08/2024
Vigencia cuota 30-08-2024 al 30-09-2024

COPIA SELF

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

Prod 05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.:

17-07-2024 5676 B2FC987695

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U.
Talón Pago Asegurado Cliente:3866931
Ref. 040324407590000/03
Asegurado TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 3/12 Vencimiento 30/09/2024
Vigencia cuota 30-09-2024 al 30-10-2024
Total cuota $ 30,413.00
ACOPLADO Pat CQA519 B1: RC.PERD TOTAL Inc. y Robo y otras Coberturas s/Póliza
Talón válido únicamente con recibo adjunto de la Empresa Recaudadora
N. Cheq.: 0
5676.17-07-2024
7261CAFBFC

COPIA SELF

FEDERACION PATRONAL Seguros S.A.U. Ag. 24 Org. 9548

Recibo 040324407590000/03

Asegurado: TREVISSAN ESTEBAN JACINTO Cliente:3866931
Domicilio: ROSARIO DEL TALAB° DOCENTECSA 4 4 URDINARRAIN
Pólizas: 4-32440759-0 / 7-1266041-0 / 19-29225472-0
Cuota 3/12 Vencimiento 30/09/2024
Vigencia cuota 30-09-2024 al 30-10-2024

COPIA SELF

Monto a pagar $ 30,413.00

Domicilio Cobro:

Prod 05676	Cobrador	T.E.:03446-15-61-7657	Nro. Cheq.: 0

17-07-2024 5676 7261CAFBFC