PARANA SEGUROS

TARJETA DE CIRCULACION

SECCIÓN	PÓLIZA	ENDOSO	VIGENCIA		TÉRMINO	CLIENTE
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOTORES	7034580	0	Desde 12:00 hs. 22/02/2024	Hasta 12:00 hs. 22/10/2024	243 Días	2380544

PARANA SEGUROS

Póliza Nro. **04** **07034580**
Endoso Nro. 0

Asegurado: SAEZ RIVEROS NAZARENO OMAR
Domicilio: SAN MARTIN 388 - SAN CARLOS
Vehículo SCANIA T 112E 6X4 42 DS 310 HP
Patente: TED372 Año: 1986
Motor: 2036301 Chasis: 02205293

Código de pago electrónico: 0002380544
Vigencia desde 22/02/2024 al 22/10/2024

PARANA S.A. DE SEGUROS - MAIPÚ 215 (C1084ABE) BUENOS AIRES -
TEL/FAX 4320-0000 (LINEAS ROTATIVAS)

En caso de siniestro
0800-222-7272

Dias hábiles en horario de atención de la Compañia

SEGURO OBLIGATORIO RESPONSABILIDAD CIVIL AUTOMOTOR - Decreto 1716-08
Ley Nacional de Tránsito y Seguridad Vial N° 23363.
La posesión de portación de este comprobante será prueba suficiente de la vigencia del Seguro Obligatorio Automotor.
La falta de portación del recibo de pago no podrá ser aducida por la Autoridad Competente para determinar el incumplimiento de los requisitos de Circulación s/Art. 68 Ley 24449 y Art. 2° Disposición N° 70/2009 de la AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL.
Factura "A" para reintegros por cubiertas o Cristales deben solicitarse a nombre de Paraná S.A. de Seguros - C.U.I.T.: 30-50005710-2
Paraná S.A. de Seguros - Maipú 215 (C1084ABE) C.A.B.A
Teléfono: 4320-0000 - Líneas Rotativas

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 0002380544	**Vencimiento** 22/09/2024
Asegurado SAEZ RIVEROS NAZARENO OMAR	
Domicilio SAN MARTIN 388	
5569 SAN CARLOS MENDOZA	
Marca/Modelo: SCANIA T 112E 6X4 42 DS 310 HP	
Productor 8425 CASTILLO LUIS CARLOS	
Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 22/10/2024	

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07034580	00000007	$ 46.968,63	TED372

Recibo: /	**Recibo:** 0809-X-14490105
Cuota Número: 01 de 01	
04-7034580 / 19-5092342	
Ef.: ☐ **CH.:** ☐ **Bco.:** _____	**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 del premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguna de las formas habilitadas (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: 12 SET. 2024 **Hora:** _____

CASTILLO, LUIS CARLOS
CASTILLO, NORMA CRISTINA

COPIA PARA EL CLIENTE