RUS

Para el asegurado

CUOTA 3/3

3236 - GOMEZ GUSTAVO ARIEL Mat. SSN Nro:

Nro. Recibo 05104738667203024

Asegurado: 1732783 **PETTENA, OSCAR ALBERTO**

Dirección: LENCINAS 88 (5569)SAN CARLOSMendoza

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
4:12070833	27/07/2024-27/10/2024	25/10/2024	27/10/2024

IMPORTE
$243.000,00

Son: Pesos DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL

__/__/____ Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: B. QUIROGA 620 - (5569) EUGENIO BUSTOS en el horario habitual de la oficina

Este cupón por sí 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 importará la suspensión automática de la cobertura, reanudándose a las 00.00 Hs. del día siguiente de

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 00407386672

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

09436000412070833040022430000024299017327831