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.: 30-50003891-1 / 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 |
|---|---|
| 29.09.2024 | $ 3.516,97 |

Leonardo Miguel Gómez
Productor Asesor de Seguro
Matr. N° 79185 C.S.N
Cel.: (02322) 606613

PAGADO

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