*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 625 (C1019ABQ) - Bs. As.
Comprobante de pago de: Rio Uruguay
Coop. de Seguros Ltda
C.de Tucuman Nro 21-Concep. del Uruguay
N CUIT 30-50006171-1
0006 A21204 11/11/2024 08:28:51
1285833 $$$$$$$$$6668,00
05B6815A BQG BQG RIO URUGUAY

Seccion/Rama: 012 Accidentes Personales - Poliza: 438242
VENCIMIENTO 12/11/2024

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

0943600120043824204000006668002431701285833 4

Fecha Próx. Vto
12/12/2024

IMPORTE
$6.668,00

012858334

RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/10

3915 - RENIERO MAURO NICOLAS Mat. SSN

Nro. Recibo 05112110783803002

Asegurado: 1285833 SANCHEZ, FERNANDO
Dirección: CHACO 1136 (3228)CHAJARIEntre Rios

Vehiculo

Póliza	Facturación	Fecha Vto. Actual	Fecha Próx. Vto
12:438242	11/11/2024-11/11/2025	12/11/2024	12/12/2024

IMPORTE
$6.668,00

Son: Pesos SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO

..../.... Fecha de pago ..... Firma ..... Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: AV. SIBURU 1755 - (3228) CHAJARI 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: 01201107838

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

0943600120043824204000006668002431701285833 4

Escaneado con CamScanner

RUS

Razón Social: RIO URUGUAY COOPERATIVA DE SEGUROS LIMITADA
CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800 888-7787
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar
Esta póliza ha sido aprobada por la SSN por Resolución/Proveído N°8.078

Código de LINK PAGOS/PAGO MIS CUENTAS: 01201107838

Póliza 00:12:438242 **Endoso** 0
Motivo del Endoso: Emision de Poliza
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Renueva: 00:12:366715
Lugar de Emisión: CONCEPCION DEL URUGUAY
Fecha: 01/11/2024

Productor RENIERO MAURO NICOLAS
Matrícula 63739

Datos del Tomador / Asegurado

Asegurado: SANCHEZ FERNANDO
Domicilio Real: CHACO 1136
Localidad: (3228) CHAJARI / Entre Rios
DNI / CUIT: 20-16173724-1 00:12:4
Asociado Nº: 12858334 **Productor** 3915 **Cobrador:**

Vigencia:
Desde 11/11/2024
Hasta 11/11/2025

03011078380300000004

Bolsa de Envío
6-CONCORDIA - 3200

Liquidación del Premio

Prima:	37.740,00	**Percepción:**	0,00	**********	******
Rec.Financ.:	4.472,20	**I.V.A.:**	8.864,56	**********	******
T.E.A.:	33,80%	**Impuestos:**	506,54	**********	******
Ctas.Soc.:	15.096	**********	**********	**Premio:**	$ 6

Plan de Pago

Cuota	Vencimiento	Importe	Cuota	Vencimiento	Importe
1	12/11/2024	6.668,00	7	12/05/2025	6.668,00
2	12/12/2024	6.668,00	8	12/06/2025	6.668,00
3	13/01/2025	6.668,00	9	14/07/2025	6.668,00
4	12/02/2025	6.668,00	10	12/08/2025	6.667,00
5	12/03/2025	6.668,00			
6	14/04/2025	6.668,00			

Observaciones:

IMPORTANTE: Los asegurados podrán solicitar información ante la Superintendencia de Seguros de la Nación con relación a la situación económico financiera de la entidad aseguradora, dirigiéndose personalmente o por nota a Julio A. Roca 721 (C.C. 1067), Ciudad de Buenos Aires, o a los teléfonos 0800-666-8400 (línea gratuita) (011)4338-4000 (líneas rotativas), en el horario de 10:30 a 17:30. Podrá consultarse vía Internet en la siguiente dirección: http://www.ssn.gov.ar

FIRMA FACSIMIL DE PÓLIZA: La presente Póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme lo previsto en el punto 7.8 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora.

IMPORTANTE: Si el texto de esta póliza difiere del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza (Art.12 - Ley de Seguros)

RIO URUGUAY SEGUROS Coop
Cr. Juan Carlos L. Godoy
PRESIDENTE
Consejo de Administración

Código Seguimiento SSN:

Continúa en la página 2.-

RUS

CUIT: 30-50006171-1
Congreso de Tucumán 21
Atención al asegurado 0800 888-7787
(E3260FTA) Concepción del Uruguay - Entre Ríos
Internet: http://www.riouruguay.com.ar
E-Mail: atencionalasegurado@riouruguay.com.ar

Póliza	Endoso
00:12:438242	0

Asegurado o Tomador
SANCHEZ FERNANDO

Por la presente dejo constancia de haber recibido la póliza / endoso cuyo número consta en la presente, el plan de pagos que forma parte integrante de la misma, las cláusulas adicionales y las condiciones generales.

FIRMA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LAS CONDICIONES DE ADOPTACIÓN DE LA COBERTURA Y DE EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA RESPONDEN A LAS QUE PROPUSE CON EL ASESORAMIENTO DEL PRODUCTOR ASESOR DE SEGUROS RENIERO MAURO NICOLAS

Escaneado con CamScanner