SWISS MEDICAL SEGUROS

COMPROBANTE DE PAGO PARA EL ASEGURADO

Av. Corrientes 1865 Planta Baja (C1045AAA) Bs. As.
Tel.5239-6300-Fax.5239-6301
CUIT 30-50003196-0-Imp.Internos:responsable
I.V.A.:RESPONSABLE INSCRIPTO
ING.BRUTOS CONV.MULTILAT.:901-91 1829-4

Patente:

ASEGURADO: CASSE GERARDO CEFERINO Póliza: 8[illegible]0328

Sección: ACCIDENTES PERSONALES Endoso: 0

FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
02/12/2024	127.829.50	1

Son: *CIENTO VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS VEI

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 23/11/2024 Hasta: 23/05/2025

Efectivo Cheque Banco: _____ Nº _____

Este cupón será válido como pago, cuando tenga el sello y/o recibo electronico adjunto, de los bancos y entidades autorizados por la compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

PAGADO

22 NOV. 2024

AGENCIA

VILLA ELISA - E. RIOS