RUS

Para el asegurado

CUOTA 4/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 05112127924801038

Asegurado: 651173 **SANCHEZ, STELLA MARIS**

Dirección: LIEBERMAN 474 (3200)CONCORDIAEntre Rios

	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
	12:489727	25/07/2025 - 25/01/2026	27/10/2025	25/11/2025

IMPORTE
$10.200,00

04/25

ALEJANDRO ULLÉ
PAGADO

Pago vencimiento adjunto de: Pesos DIEZ MIL DOSCIENTOS

Fecha de pago | Firma | Sello

El comprobante definitivo Emitido por la aseguradora será puesto a disposición del asegurado en el domicilio: ESPEJO 173 - (3200) CONCORDIA 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 efectivizarse el pago.

Código de LINK PAGOS/PAGOS MIS CUENTAS: 01201279248

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

094360012004897270400300000102000025300006511737