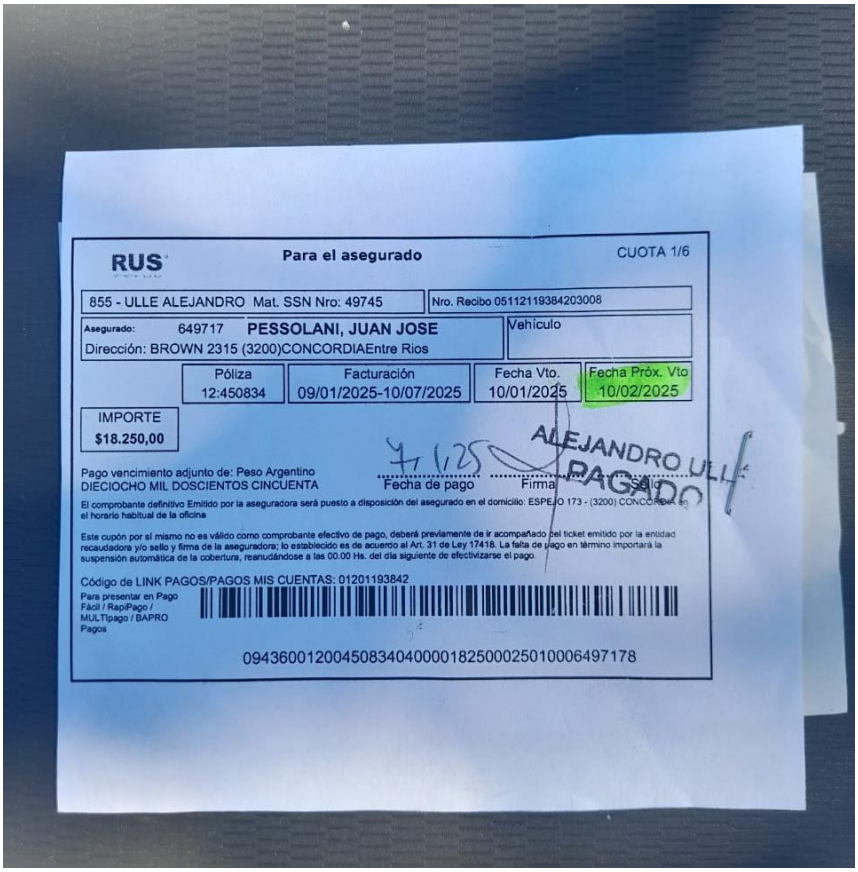


RUS

Para el asegurado

CUOTA 1/6

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 05112119384203008

Asegurado: 649717 **PESSOLANI, JUAN JOSE**

Dirección: BROWN 2315 (3200)CONCORDIAEntre Rios

Vehículo

Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
12:450834	09/01/2025-10/07/2025	10/01/2025	10/02/2025

IMPORTE
$18.250,00

7/1/25 ALEJANDRO ULLE PAGADO

Pago vencimiento adjunto de: Peso Argentino
DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA

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: 01201193842

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

0943600120045083404000018250002501000649717 8