SWISS MEDICAL SEGUROS

CERTIFICADO LIBRE DEUDA

Fecha: **27/03/2025**

Señor/es, **TABAREZ RODOLFO RENE**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente dejamos constancia respecto de la póliza del ramo: **Accidentes Personales** número: **863275** a nombre del asegurado , vigencia desde: **08/01/2025** hasta: **09/07/2025** que no posee deuda al día de la fecha según el siguiente detalle:

Forma de pago: **Cobranza Convenio**

Se extiende el presente para ser presentado ante quien corresponda.

El presente certificado tiene una validez de 30 dias corrigos o hasta el vencimiento de la proxima cuota que opera el dia 16/04/2025

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

UDE0638 Versión 10/2024