

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

0065 Patente:

Patente:
Póliza: 860065
Endoso: 0

ASEGURADO: VILLALBA GASTON JAVIER
Sección: ACCIDENTES PERSONALES

CUOTA	FECHA DE VENCIMIENTO	IMPORTE A PAGAR	CUOTA
3	20/03/2025	14,473.00	3

Son: *CATORCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y T

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 11/01/2025 Hasta: 11/07/2025

Efectivo Cheque Banco: _____ N° _____

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

AGENCIA SAN JOSÉ
06 FEB 2025
PAGADO

00325002024250