PAGO DE SEGURO DE FLOTA



*** SISTEMA SEPSA - PAGO FACIL ***
Montevideo 825 (C1019HBO) Bs.As.
Comprobante de pago de: Parana Seguros
Matheu 215 - (C1084ABE) Bs. As.
N CUIT 30-50005710-2
0013 #17223 31/01/2025 13:17:46
POLIZA N 330-0000-15030053-000000-01 - Sucursal N: 000
VENCIMIENTO 25/03/2025
458 $$$$$$$$16830,10 C7E6888A

ESTE COMPROBANTE ES VALIDO, SOLO SI TODOS SUS DATOS SE CORRESPONDEN CON LOS DE LA FACTURA.

09433001683010250510001503005300000 0107

30500057102

ida
imiento
01/2025

Patente
NUM066
-X-15030053

Recibo:
Cuota Número: 01 de 01
04-7265411 / 19-5288285
Ef.: ☐ CH.: ☐ Boo.: _____ Nro.: _____

El pago efectuado en esta fecha no rehabilitará la cobertura suspendida, sino a partir de las 0 (cero) horas del día posterior al pago. Previa inspección en un centro autorizado por la Compañía. Las entidades aseguradoras sólo podrán considerar cumplida la obligación de pago de premio de los contratos de seguros cuando se produzca el efectivo ingreso de los fondos en alguno de los sistemas habilitados (Medios Electrónicos, Ent. Bancarias, etc.)

Fecha cobro: _____ Hora: _____

COPIA PARA EL CLIENTE

PARANA SEGUROS

CDAD DE BUENOS AIRES
TEL/FAX: /
IVA RESPONSABLE INSCRIPTO CUIT 30500057102

El pago de este cupón no implica cancelación de deuda vencida

Cod. Pago electrónico	00002692082		Vencimiento
Asegurado	CORREA LARA DEL VALLE		31/01/2025
Domicilio	CHACABUCO 2840		
4000	SAN MIGUEL DE TUCUMAN	TUCUMAN	
Marca/Modelo: ACOP Y SEMIS SOLA Y BRUSA			
Productor	13282 BESERRA JOSE ALBERTO		
Prox. Vencimiento / Vig. de la Póliza: 28/02/2025			

Rama	Póliza	Endoso	Imp. Cuota	Patente
04	07265411	00000001	$ 16.830,10	NUM066

Recibo: / Recibo: 0000-X-15030053

Cuota Número: 01 de 01

Ef.: ☐ CH.: ☐ Boo.: _____ Nro.: _____

0943300168301025051000150300530000000107

EXCLUSIVO PARA EL ENTE RECAUDADOR

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CORREA SERGIO MARIANO	00603038	00000000	09/11/2024	09/05/2025

Dirección: PJE MEJIAS MIRAVAL 679
4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN

CUIT
20276520300

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
CORREA SERGIO MARIANO	27/11/1979	DNI 27652030

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 09/11/2024 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 10.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 10.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 1.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 858.000,00	0	0	0

Beneficiarios

Apellido y Nombre	Documento	Relación/Parentesco	% del Beneficio
RPB SOCIEDAD ANONIMA	CUIT 30663137375	SOCIO	100,00

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
RPB SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30663137375
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 06 de Enero de 2025



La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora

ACCIDENTES PERSONALES

N° de Certificado 000001

Datos del Tomador

Contratado por	Póliza Nº	Endoso Nº	Inicio Vigencia Póliza	Fin Vigencia Póliza
CORREA SERGIO MARIANO	00603038	00000000	09/11/2024	09/05/2025

Dirección: PJE MEJIAS MIRAVAL 679
4000 - SAN MIGUEL DE TUCUMAN, TUCUMAN

CUIT
20276520300

Datos Personales del Asegurado

	Fecha Nacimiento	Tipo y Nº de Documento
CORREA SERGIO MARIANO	27/11/1979	DNI 27652030

Inicio de Vigencia de la cobertura: desde las cero horas del 09/11/2024 hasta su cancelación.

Tipo de Póliza: 02 - LABORAL + IN ITINERE CON 10% DE ASISTENCIA

Detalle de las Coberturas	Suma Asegurada Asegurado Titular	Edad Mínima de ingreso	Edad Máxima de ingreso	Edad Máxima de permanencia
MUERTE ACCIDENTAL	$ 10.000.000,00	0	0	0
INVALIDEZ TOTAL Y/O PARCIAL Y PERM.	$ 10.000.000,00	0	0	0
ASISTENCIA MEDICO-FARMACEUTICA	$ 1.000.000,00	0	0	0
ADICIONAL POR MUERTE ACCIDENTAL	$ 858.000,00	0	0	0

Beneficiarios

Apellido y Nombre	Documento	Relación/Parentesco	% del Beneficio
RPB SOCIEDAD ANONIMA	CUIT 30663137375	SOCIO	100,00

EL ASEGURADOR RENUNCIA A LOS DERECHOS DE SUBROGACION ESTABLECIDOS EN EL ART.80 DE LA LEY DE SEGUROS NRO.17418 Y POR LO TANTO NO EJERCERA ACCION DE REPETICION CONTRA:
RPB SOCIEDAD ANONIMA CUIT 30663137375
Y/O SUS FUNCIONARIOS, EMPLEADOS U OBREROS.
Emitido en , 06 de Enero de 2025



La presente póliza se suscribe mediante firma facsimilar conforme a lo previsto en el punto 7.9. del Reglamento General de la Actividad Aseguradora