URUGUAY SEGUROS

RUS

Para el asegurado

CUOTA 11/12

855 - ULLE ALEJANDRO Mat. SSN Nro: 49745

Nro. Recibo 05104766725800137

Asegurado: 926180 **TSCHOPP, JOSE ELADIO**

Dirección: M. MORENO 173 (3216)GENERAL CAMPOSEntre Rios

Vehículo HELVETICA ACOPLADO PLAYO

Patente	Póliza	Facturación	Fecha Vto.	Fecha Próx. Vto
RUL380	4:12469678	30/09/2025 - 30/12/2025	30/10/2025	28/11/2025

IMPORTE
$18.000,00

31 OCT 2025

Pago vencimiento adjunto de: Pesos DIECIOCHO MIL

..../..../.... 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: 00407667258

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



09436000412469678040130000018000002530300926180 3