SWISS MEDICAL SEGUROS

# CERTIFICADO LIBRE DEUDA

Fecha: **13/10/2024**

Señor/es, **LECIA MAURO JAVIER**

De nuestra consideración:

Por medio de la presente dejamos constancia respecto de la póliza del ramo: **Accidentes Personales** número: **889947** a nombre del asegurado , vigencia desde: **04/05/2025** hasta: **04/11/2025** 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 15 dias.

Gustavo Cajiau
Gerente de Operaciones

UDE0638 Versión 10/2024

LA ENTIDAD

Póliza: 889947 Patente:

Endoso: 0

| R | CUOTA |
|---|---|
| | 6 |

25

AGENCIA SAN JOSÉ
16 SEP 2025
PAGADO

0269882715102500202425040001

200889947

00085076

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

Prox. Vencimiento
15/11/25

ASEGURADO: LECIA MAURO JAVIER Patente:
Póliza: 889947
Sección: ACCIDENTES PERSONALES
Endoso: 0

| FECHA DE VENCIMIENTO | IMPORTE A PAGAR | CUOTA |
|---|---|---|
| 15/10/2025 | 26,988.27 | 6 |

Son: *VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y

Próximo Vencimiento:

VIGENCIA: 04/05/2025 Hasta: 04/11/2025

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 compañía.
El pago de esta cuota mantiene la vigencia de la Cobertura, sólo si las cuotas anteriores fueron Abonadas en tiempo y forma.

ANULADO